

Subvention pour ménage à faible revenu 2020/2021 (« GIEL ZIEDELEN »)

! Wichtig Info / Wichtige Information / Message important !

Wéinst dem COVID-19 ass et dëst Joer leider **net** méiglech de Formulaire fir d'Subsiden einfach an de SePAS **sichen ze kommen**. Mellt Iech dofir wegl beim SePAS per Telefon um 95 93 20 225, per SMS um 621 509 985 oder per E-Mail ënnert nadine.weber@lnw.lu fir ee Formulaire ze kréien.

Merci.

Le simple **retrait** au SePAS des formulaires pour les subsides n'est **pas possible** cette année-ci à cause du COVID-19. Veuillez contacter le SePAS par téléphone au 95 93 20 225, par SMS au 621 509 985 ou par email : nadine.weber@lnw.lu afin de recevoir un formulaire.

Merci.

Wegen CODID-19 ist es dieses Jahr leider **nicht möglich** die Antragsformulare beim SePAS **abzuholen**. Melden Sie sich bitte beim SePAS unter der Telefonnummer 95 93 20 225, der Handynummer 621 509 985 oder der E-Mail nadine.weber@lnw.lu um ein Antragsformular zu erhalten.

Danke.

LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Éducation nationale,
de l'Enfance et de la Jeunesse

Centre psycho-social et
d'accompagnement scolaires

58, boulevard G.-D. Charlotte, L-1330 Luxembourg
www.cepas.lu
Tél. SePAS (+352) _____

Indice social: _____

Demande

pour la

subvention pour ménage à faible revenu

en application de la loi du 13 juillet 2006 portant
organisation du Centre psycho-social et d'accompagnement scolaires

Année scolaire 2020/2021

La demande doit être: - remplie, signée et datée par le demandeur
- accompagnée de toutes les pièces justificatives pour être considérée
- remise au SePAS du Lycée pour le 31 octobre 2020 au plus tard!

Toute demande remise au Lycée / SePAS après le 31.10.2020 sera refusée.

Élève:

Nom: _____ Matricule: _____
Prénom: _____ IAM: _____
Téléphone: _____ Internat: oui
Établissement scolaire 2020/2021: _____ Section/classe: _____

Demandeur	Époux(se) / Partenaire / Concubin(e)
Nom: _____	Nom: _____
Prénom: _____	Prénom: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
Email: _____	Email: _____
Profession: _____	Profession: _____

Adresse: Rue: _____, n° _____
Code postal: L- _____ Localité: _____

Compte: IBAN LU _____

Titulaire du compte: _____
(prière d'ajouter une pièce justificative du numéro de compte p.ex. relevé d'identité bancaire ou extrait de compte)

046-000034-20180718-FR 1