



**Formulaire de demande pour une intervention par l'Institution Royale de Messines**

**REMARQUE IMPORTANTE !** L'Institution Royale de Messines ne fait, en vous proposant ce formulaire de demande, **aucune promesse d'intervention**, ni dans le présent, ni à l'avenir. Ce n'est qu'après examen approfondi du dossier que la Commission administrative décide **en toute autonomie** d'octroyer un don ou de ne pas le faire. **En tout état de cause les demandes doivent être renouvelées annuellement** et parvenir à l'Institution Royale de Messines chaque année **AU PLUS TARD LE 30 SEPTEMBRE**.

Veillez, avant de remplir le "formulaire de demande pour une intervention", vérifier si la personne pour laquelle vous introduisez cette demande est ayant-droit. A cette fin, consultez "**Introduction de la demande**", où vous trouverez aussi des directives particulières **importantes**.

<b>Réservé à l'Institution Royale de Messines</b>		
<b>Numéro du Dossier :</b>		

**Toutes les rubriques doivent être remplies pour autant qu'elles soient applicables à votre cas.**

**Vous avez des doutes ? Téléphonez au 02/646 60 53 ou 0495/52.60.53.**

**ou envoyez un message e-mail à info@kgm-irm.be**

**LE DEMANDEUR (la demanderesse),** NOM : .....  
**(qui peut être l'ayant droit) :** Prénom(s) : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : .....

Profession : ..... Depuis : .....

Etat civil : ..... N° Matr. (2) : .....

Fonction : ..... Grade (2) : ..... Composante (2) : .....

**Adresse :** (si militaire ou Police Fédérale)

Rue : ..... n° : ..... boîte : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse e-mail : .....

**L'AYANT DROIT est (était) :** militaire (1)      gendarme (1)      Date d'entrée en service (2) : .....

NOM et prénom(s) : .....

Grade (2) : ..... N° Matr. (2) : .....

Décédé (1) le : ..... En vie (1)

Composante (2) : ..... Date de naissance (2) : .....

Nombre d'années de service

**Adresse :** Rue : ..... n° : ..... boîte : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse e-mail : .....

Déclare que les données mentionnées ci-avant et ci-après sont sincères et véritables et qu'elles peuvent être transmises pour contrôle au Service Social de l'Armée et/ou le Stressteam de la Police Fédérale et/ou au C.P.A.S. de sa commune (1).

N° de carte d'identité :

**Votre demande n'est pas valable si elle n'est pas datée et signée !**

(1) : Biffer la mention inutile.

Signature du (de la) **demandeur (demanderesse)**

(2) : A remplir en TOUT cas.

Date (à remplir obligatoirement) : .....

*Continuez de compléter à la page 2*

**Qui fait réellement partie du ménage de l'ayant droit et habite sous le même toit?**

COMPOSITION DE MENAGE EN ORIGINAL

**Epoux(se) ou partenaire :** NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Lieu de naissance : ..... e de naissance : .....  
Profession : ..... Depuis : .....  
Etat civil : .....

**Enfants :**

1. NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Etudes au 01 octobre de l'année pendant laquelle une demande est introduite **(3) (4)** : .....  
.....  
Avait réussi l'année scolaire précédente - N'avait PAS réussi (biffer la mention inutile)

2. NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Etudes au 01 octobre de l'année pendant laquelle une demande est introduite **(3) (4)** : .....  
.....  
Avait réussi l'année scolaire précédente - N'avait PAS réussi (biffer la mention inutile)

3. NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Etudes au 01 octobre de l'année pendant laquelle une demande est introduite **(3) (4)** : .....  
.....  
Avait réussi l'année scolaire précédente - N'avait PAS réussi (biffer la mention inutile)

4. NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : .....  
Etudes au 01 octobre de l'année pendant laquelle une demande est introduite **(3) (4)** : .....  
.....  
Avait réussi l'année scolaire précédente - N'avait PAS réussi (biffer la mention inutile)

**(3)** Joindre une attestation de réussite de l'année **précédente**. **(4)** Fournir la preuve d'inscription pour la nouvelle année scolaire (académique) **AVANT le 31 octobre**.

**Compte du bénéficiaire sur lequel peut être versé :**

appartenant à (nom complet, prénom, rue, n°. - *boîte, code postal, commune*) :

NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
Rue : ..... n° : ..... boîte : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

géré par : le titulaire - le médiateur de dettes - autre (biffer la mention inutile).

Si "autre" mentionnez ci-après de qui il s'agit : .....

Le cas échéant : nom et adresse complète du médiateur de dettes :

NOM et prénom(s) : .....  
Rue : ..... n° : ..... boîte : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone : .....

*Continuez de compléter à la page 3*

**Revenus du ménage (à remplir pour tous les membres du ménage qui ont des revenus - seulement ce qui est d'application).**

**1. Revenus mensuels :**

<u>Avant-droit / Bénéficiaire</u>	Epoux(se) ou partenaire	Enfant :	Enfant :
Traitement (5) :			
Salaire (5) :			
Allocation familiale (5) :			
Indemnité bicyclette (5) :			
Indemnité gardes/prestations de W.E. :			
Indemnité missions à l'étranger (5) :			
Indemnité manoeuvres et exercices :			
Primes de vol/de navigation (5) :			
Toute autre indemnité ou prime (5) :			
Allocation d'orphelin (5) :			
Invalidité (5) :			
Pause carrière :			
Prépension :			
Accident de travail :			
Revenus d'intégration (5) :			
Maladie professionnelle :			
Pension de survie (5) :			
Pension de réparation (5) :			
Pension de repos (5) :			
Pension réparation de temps de paix (5) :			
Revenu de remplacement (FOREM, etc.) (5) :			
Assurance Flamande de soins :			
A.L.E. :			
Pension alimentaire (5) :			
Allocation pour handicapé (5) :			
Allocation d'intégration :			
Aide aux personnes âgées :			
Bénéfices profession libérale (5) :			
Prestations occasionnelles :			
Rente de vieillesse ou de survie :			
Rente pour accident de travail :			
Rente maladie professionnelle :			
Revenus d'une rente viagère :			
Toute autre rente :			
Tout autre revenu (*) :			
TOTAL :			
	TOTAL des REVENUS MENSUELS :		

Tous les revenus belges et étrangers doivent être mentionnés.

(5) : a prouver **OBLIGATOIREMENT** avec un **document officiel du dernier paiement**; pour les autres: joindre une preuve quelconque.

(\*) Mentionnez ici de quels revenus mensuels il s'agit. **Ne remplir ce qui est d'application !**

*Continuez de compléter à la page 4*

**2. Revenus annuels (5) :**

**Ne remplir ce qui est d'application !**

<u>Avant-droit / Bénéficiaire</u>	Epoux(se) ou partenaire	Enfant :	Enfant :
Pécule de vacances (5) :			
Pécule de vacances anticipé (5) :			
Double pécule de vacances (5) :			
Prime de restructuration (5) :			
Prime de fin d'année (5) :			
Remboursement impôts :			
Bourses d'études (5) (6) :			
Arriérés :			
Indemnités :			
Primes :			
Remboursement gaz & électricité :			
Revenus de loyers ou de baux :			
Revenus de travail ALE :			
Arriérés de tout genre :			
Indemnité de préavis :			
Pension alimentaire unique :			
Autres revenus annuels (*) :			
<b>TOTAL :</b>			

(\*) Mentionnez ici de quels revenus annuels il s'agit :

TOTAL des REVENUS ANNUELS :

(5) : A prouver **OBLIGATOIREMENT** avec le **document officiel du dernier paiement**; pour les autres données: joindre une preuve quelconque.

(6) : Joindre la preuve de demande / de refus.

**1. Dépenses MENSUELLES pour tout le ménage (additionner les factures s'il y en a plusieurs par objet):**

**Mentionnez le montant que vous devez payer MENSUELLEMENT (ne remplir ce qui est d'application !).**

Cession du et/ou saisie sur salaire (\*) (5) : .....

Loyer (5) : .....

Prêt hypothécaire (5) : .....

Date de fin : .....

Chauffage : .....

Gaz : .....

Eau : .....

Electricité : .....

Abonnement à la télé par câble : .....

Autres prêts : .....

(Montant total :                      Date de fin :                      )

Frais médicaux non remboursés (\*) : .....

Transport (\*) : .....

(pour les abonnements ne compter que la partie à charge)

Remboursement de dettes (\*) (5) : .....

(détailler les dettes s.v.p.)                      Date de fin : .....

.....

.....

.....

.....

Charges communes locatives (5) : .....

Téléphone (5) : .....

(Diviser la facture bimensuelle par 2)

Autres (5) : .....

(détailler s.v.p.)

TOTAL : .....

(\*) S'il y a plusieurs postes, donnez le détail s.v.p.

(5) : A prouver **OBLIGATOIREMENT** avec un **document officiel**; pour les autres données: joindre une preuve quelconque.

*Continuez de compléter à la page 5*

**3. Dépenses sur base annuelle: (à ne remplir éventuellement qu'au niveau de l'ayant-droit; le cas échéant dans les autres colonnes) (7)**

<u>Avant-droit / Bénéficiaire</u>	Epoux(se) ou partenaire	Enfant :	Enfant :
Chambre d'étudiant (7) :			
Assurance incendie (7) :			
Assurance familiale (7) :			
Assurance automobile (7) :			
Assurance moto (7) :			
Assurance mobilette (7) :			
Assurance assistance automobile (7) :			
Assurance assistance moto (7) :			
Taxes de circulation (auto ou moto) (7) :			
Taxes d'inscription (achat auto ou moto) (7) :			
Taxe radio auto (7) :			
Radio-télé redevance (7) :			
Précompte immobilier (7) :			
Taxes Provinciales (7) :			
Taxes régionales (Bruxelles) (7) :			
Taxes communales (7) :			
Taxe sur les eaux de surface (7) :			
Impôt sur les immondices (7) :			
Assurance décès (7) :			
Assurance Flamande de soins (7) :			
Assurance d'hospitalisation (7) :			
Impôts ( I.P.P.) (7) :			
Décompte eau (7) :			
Décompte gaz & électricité (7) :			
Autres - e.a. frais scolaires (*) (7) :			
TOTAL :			
TOTAL des DEPENSES ANNUELLES :			

**(7) : TOUTES les dépenses renseignées DOIVENT être prouvées avec un document officiel. Ne remplir ce qui est d'application !**

**Ecrivez ci-dessous un bref aperçu de la situation sociale familiale et donnez la raison de la demande:**

L'Institution Royale de Messines déclare que les données transmises ne serviront **uniquement** qu'à la composition du dossier de l'ayant droit en vue de l'octroi éventuel d'une dotation. Elles ne seront en aucun cas transmises à d'autres services, **sauf à ceux pour lesquels une permission a été donnée par le demandeur (la demanderesse).**