



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**.

Réservé à l'Institution Royale de Messines		
Numéro du Dossier :		

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 (*) :			
TOTAL :			

(*) 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).**