



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère du Logement

Service des aides au logement

## DEMANDE EN OBTENTION D'UNE SUBVENTION DE LOYER

Prière de remplir en MAJUSCULES

### DEMANDEUR A

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Prénom(s)</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Numéro d'identification</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Etat civil</b><br><input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> lié(e) par un partenariat <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) |
| <b>Nationalité</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Tél.</b>                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Domicile</b><br>No., Rue<br><br>L- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Code Postal, Localité                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |

### DEMANDEUR B

(conjoint / partenaire)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Prénom(s)</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Numéro d'identification</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>Etat civil</b><br><input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> lié(e) par un partenariat <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) |
| <b>Nationalité</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Tél.</b>                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Domicile</b><br>No., Rue<br><br>L- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Code Postal, Localité                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |

### SOLLICITE(NT)

une subvention de loyer pour un(e)  maison  appartement  studio

**sis(e) à**  
  
Code Postal, Localité, Rue, No.

### ENFANTS A CHARGE\*

\*bénéficiaires d'allocations familiales ou co-affiliés à l'assurance-maladie du demandeur et vivant dans le ménage

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> | <b>Matricule nationale</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> | <b>Matricule nationale</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> | <b>Matricule nationale</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> | <b>Matricule nationale</b><br>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

### AUTRES PERSONNES\*

\*qui habitent ou qui vont habiter dans le logement concerné

|                            |                          |                        |
|----------------------------|--------------------------|------------------------|
| <b>Nom(s) et prénom(s)</b> | <b>Date de naissance</b> | <b>Lien de parenté</b> |
| <br>                       | <br>                     | <br>                   |
| <br>                       | <br>                     | <br>                   |

## NUMERO DE COMPTE SUR LEQUEL LE(S) DEMANDEUR(S) SOUHAITE(NT) LE VERSEMENT DE LA SUBVENTION DE LOYER

Titulaire du compte

Numéro de compte courant

IBAN

Institut financier

### SITUATION PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE DU/DES DEMANDEUR(S)

#### DEMANDEUR A

Nom(s)

Prénom(s)

#### REVENUS

Salarié

Nombre d'employeurs

Indépendant

Précisez depuis quand

Sans emploi

Sans revenu

- Je perçois**
- une indemnité de chômage  OUI  NON
  - le RMG  OUI  NON
  - une majoration du RMG resp. du RPGH (bonification loyer)  OUI  NON
  - une allocation de vie chère  OUI  NON
  - une pension ou une rente (précisez par quel organisme)  OUI  NON
  - une rente alimentaire à titre personnel  OUI  NON
  - une rente alimentaire pour enfant(s) à charge  OUI  NON
- Je suis**
- en congé de maternité  OUI  NON
  - en congé parental  OUI  NON
  - en congé d'éducation  OUI  NON
  - en congé sans solde  OUI  NON
- Autres revenus (précisez svp.)**  OUI  NON

#### DEPENSES

- Je verse**
- une rente alimentaire à titre personnel  OUI  NON
  - une rente alimentaire pour enfants  OUI  NON

#### DEMANDEUR B

(conjoint / partenaire)

Nom(s)

Prénom(s)

#### REVENUS

Salarié

Nombre d'employeurs

Indépendant

Précisez depuis quand

Sans emploi

Sans revenu

- Je perçois**
- une indemnité de chômage  OUI  NON
  - le RMG  OUI  NON
  - une majoration du RMG resp. du RPGH (bonification loyer)  OUI  NON
  - une allocation de vie chère  OUI  NON
  - une pension ou une rente (précisez par quel organisme)  OUI  NON
  - une rente alimentaire à titre personnel  OUI  NON
  - une rente alimentaire pour enfant(s) à charge  OUI  NON
- Je suis**
- en congé de maternité  OUI  NON
  - en congé parental  OUI  NON
  - en congé d'éducation  OUI  NON
  - en congé sans solde  OUI  NON
- Autres revenus (précisez svp.)**  OUI  NON

#### DEPENSES

- Je verse**
- une rente alimentaire à titre personnel  OUI  NON
  - une rente alimentaire pour enfants  OUI  NON

## LE(S) DEMANDEUR(S) DECLARE(NT) EXPRESSEMENT :

- a) avoir une parfaite connaissance de toutes les conditions prévues par la législation et la réglementation en vigueur en matière de subvention de loyer ;
- b) que ni le demandeur, ni son conjoint ou partenaire, ne sont propriétaires, copropriétaires, usufruitiers, emphytéote, ou titulaire d'un droit de superficie d'un autre logement, ni au Grand-Duché de Luxembourg, ni à l'étranger ;
- c) que le logement loué est soumis aux dispositions des articles 3 à 5 de la loi modifiée du 21 septembre 2006 sur le bail à usage d'habitation ;
- d) que le logement concerné sera entièrement utilisé à des  fins d'habitation  ;
- e) que le logement servira d'habitation principale et permanente au bénéficiaire de l'aide ;
- f) avoir connaissance que :
  - en cas de sous-location (même partielle) du logement concerné, l'aide n'est pas due ;
  - son/leur dossier peut faire l'objet d'un réexamen à tout moment ;
  - l'aide sera remboursable sans délai si elle était accordée sur base de déclarations ou informations incomplètes ou inexactes ;
- g) informer sans délai le Ministère du Logement, en l'occurrence le gestionnaire du dossier, de tout changement susceptible d'influencer l'octroi, le maintien, la modification ou la suppression de l'aide (p.ex. : changement de la situation familiale, changement de revenu, etc.) ;
- h) avoir connaissance que les renseignements fournis par le(s) demandeur(s) sont traités conformément à la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel et qu'ils sont conservés dans une banque de données autorisée par règlement grand-ducal ;
- i) avoir fait toutes les déclarations qui précèdent de bonne foi, et qu'il(s) s'engage(nt) à fournir toute information ou pièce justificative en cas de première demande du Ministre du Logement resp. des services compétents. En outre, il(s) autorise(nt) ces services à vérifier régulièrement la véracité des données fournies partout où besoin en sera.

|              |                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Date et lieu | Signature du/des demandeur(s)<br><br><hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>Demandeur A</span><span>Demandeur B</span></div> |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DECLARATION SPECIALE CONCERNANT L'ACCES AUX DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Par la présente, le(s) demandeur(s) autorise(nt) le Service des aides au logement à accéder aux données à caractère personnel suivants aux fins de contrôler si le demandeur remplit les conditions prévues pour l'obtention d'une subvention de loyer :

- concernant le fichier relatif aux affiliations des salariés, des indépendants et des employeurs gérés par le Centre commun de la sécurité sociale sur la base de l'article 413 du Code de la Sécurité sociale :
  - noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
  - la date et la durée de l'affiliation,
  - la durée de travail hebdomadaire,
  - les noms, prénoms et coordonnées de l'employeur,
  - les affiliations auprès d'employeurs antérieurs.
- concernant le fichier relatif à l'évaluation immobilière de l'Administration des contributions directes :
  - les noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
  - les données sur la propriété d'un ou de plusieurs logements.
- concernant le fichier relatif aux prestations gérées par le Fonds national de solidarité :
  - les noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
  - les bénéficiaires du revenu minimum garanti, et leur montant,
  - les bénéficiaires du revenu pour personnes gravement handicapées, et leur montant,
  - les bénéficiaires de la majoration du revenu minimum garanti, et leur montant,
  - les bénéficiaires de la majoration du revenu pour personnes gravement handicapées, et leur montant,
  - les bénéficiaires d'une allocation de vie chère, et leur montant,
  - les bénéficiaires d'une avance de pension alimentaire, et leur montant,
  - les bénéficiaires du forfait d'éducation, et leur montant.

|              |                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Date et lieu | Signature du/des demandeur(s)<br><br><hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>Demandeur A</span><span>Demandeur B</span></div> |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Réservé à l'Administration

## PIECES A JOINDRE

- copie du contrat de bail ;
- certificat de résidence récent ;
- copie de l'autorisation de séjour (pour les demandeurs de nationalité étrangère) ;  
(attestation d'enregistrement • attestation de séjour permanent • carte de séjour • carte de séjour permanent de membre de famille)
- certificat d'affiliation établi par le Centre commun de la sécurité sociale (125, route d'Esch à Luxembourg • [www.ccss.lu](http://www.ccss.lu) • tel.40141-1) ;
- copie du certificat de salaire de l'année précédente resp. les 6 dernières fiches de salaire en cas de changement d'employeur ;
- documents attestant les éventuels autres revenus du ménage (p.ex. extraits de compte) ;
- les quittances de loyer des 3 derniers mois (si le ménage habite déjà dans le logement pour lequel l'aide est sollicitée).

Le Service des aides au logement se tient à votre disposition pour tous renseignements complémentaires en relation avec la présente demande et/ou avec la matière des aides au logement en général.

N'hésitez pas de contacter le service  
**« Info' Logement »**  
11, rue de Hollerich • L-1741 Luxembourg  
Tél. 247-84860 • Fax 45 88 44

### Heures d'ouverture

Lundi, mardi, mercredi, vendredi : 8h00 – 12h00 et 13h30 – 16h00  
Jeudi : 8h00 – 17h30 en continu

Vous trouverez aussi des informations utiles sur notre site internet :  
**[www.logement.lu](http://www.logement.lu)**