



COMMUNE DE LIBIN
RUE DU COMMERCE, 14
6890 – LIBIN

☎ 061/26.08.10 - Fax : 061/65.63.81

Prime communale à l'achat de Langes lavables

Formulaire de demande

Nom, prénom et adresse du demandeur : Père mère tuteur de l'enfant

.....
.....
.....
.....

Numéro de compte bancaire du demandeur :

Nom, prénom et date de naissance de l'enfant :

.....

À joindre :

- une copie de(s) facture(s) d'achat
- une composition de ménage
- Une attestation médicale prouvant une grossesse de plus de 6 mois. (si la demande est faite avant la naissance)

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Montant total des factures :€
Montant total octroyé :€

Le collègue

Rappel :

- Le montant de la prime correspond à 50 % de la (des) facture(s) d'achat des couches lavables avec un maximum de cent euros (100 €). Plusieurs factures peuvent être cumulées afin d'atteindre le plafond de 100 € mais Les factures ne peuvent être antérieures au 1^{er} janvier 2008.
- La prime est demandée par le père, la mère ou le tuteur légal de l'enfant.
- Le demandeur et L'enfant doivent être inscrits aux registres de population de la Commune de Libin à la date d'introduction de la demande de prime ou fournir une attestation médicale prouvant une grossesse de plus de 6 mois.
- La prime est octroyée une seule fois par enfant et doit être demandée avant que l'enfant n'atteigne l'âge de trois ans.