

## DECLARATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e)

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_,

Carte d'identité pour étrangers : série \_\_\_\_\_, no \_\_\_\_\_, valable jusqu'au \_\_\_\_\_,

m'engage par la présente à prendre à ma charge tous les frais de voyage, de rapatriement éventuel, d'hébergement, d'aide médicale et autres frais qui seront à couvrir en rapport avec le séjour au Grand-Duché de Luxembourg de

Noms :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Résidence exacte : \_\_\_\_\_,

No de passeport : \_\_\_\_\_, valable jusqu'au \_\_\_\_\_

La présente est valable pour une durée de \_\_\_\_\_ et est destinée à servir en matière administrative auprès du Ministère de la Justice (Police des Etrangers) ainsi qu'auprès de l'Administration des Contributions.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

VU POUR LEGALISATION DE SIGNATURE

DE

, le

Pour le bourgmestre,  
par délégation du \_\_\_\_\_,  
le fonctionnaire délégué,

TIMBRE

Remarques : La copie de la prise en charge destinée au Ministère de la Justice doit être dûment légalisée (police ou administration communale) et être accompagnée d'un certificat de droit aux prestations d'une assurance-maladie lorsqu'elle est présentée à l'appui d'une demande de carte d'identité d'étranger. La copie de la prise en charge destinée à l'Administration des contributions doit être dûment légalisée et mentionner en outre les données sur la carte d'identité pour étrangers de la personne en charge.