LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Famille, des Solidarités,
du Vivre ensemble et de l'Accueil

Dossier de demande N°:

Case réservée au
Ministère de la Famille, de l'Intégration
et à la Grande Région

Demande d'obtention d'une prise en charge des <u>frais liés à l'aide humaine</u> pour personnes atteintes d'un <u>handicap sensoriel</u> dans le cadre de :

☐ **Formations professionnelles continues***

☐ **Situations d'examens de carrière ou de promotion légaux ou réglementaires***

* Cocher la case correspondante

1. LES COORDONNÉES DU DEMANDEUR :

Nom :	
Prénom :	
N° : Rue :	
Code postal : Localité :	
Tél. :	
Tél. portable :	
E-Mail :	

2. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

NECESSITE UNE AIDE HUMAINE POUR :

☐ **Formation professionnelles continues***

Intitulé de la formation :

☐ **Situations d'examens de carrière ou de promotion légaux ou réglementaires***

Précisez quel examen, quelle promotion ou quelle obligation légale ou réglementaire est visé :

* Cocher la case correspondante

AIDE POUR PERSONNES MALENTENDANTES :

☐ **Aide à la communication (interprète en langue des signes, …)***

☐ **Aide à la transposition d'informations / savoirs présentés***

☐ **Autre aide humaine***

---

* Cocher la case correspondante

Coût de l'aide selon devis : ☐ **Date/Période : du** ☐ **au** ☐

AIDE POUR PERSONNES MALVOYANTES :

☐ **Aide aux déplacements vers des lieux inhabituels***

☐ **Aide à la transposition d'informations / savoirs sur base d'outils visuels***

☐ **Autre aide humaine***

---

* Cocher la case correspondante

Coût de l'aide selon devis : ☐ **Date/Période : du** ☐ **au** ☐

PIECES JUSTIFICATIVES :

à joindre obligatoirement au présent formulaire :

- Copie du contrat de travail / Copie de l'arrêté de nomination (fonction publique)
- Programme, durée et lieu de la formation

à transmettre au Ministère de la Famille et de l'Intégration après la participation à la formation :

- Certificat de participation à la formation ou à l'examen

CONDITION SUPPLEMENTAIRE :

La demande de prise en charge financière doit être obligatoirement introduite avant le début de la formation ou des examens !

Le formulaire dûment rempli et signé est à envoyer **avec les pièces justificatives** au :

Ministère de la Famille, de l'Intégration et à la Grande Région
Division Personnes handicapées
L-2919 Luxembourg
sekretariatDGS@fm.etat.lu

Date :	Signature :