



## PRIME DE NAISSANCE

Demande d'octroi d'une prime, conformément au règlement adopté au Conseil Communal du 20 novembre 2019

### Demandeur :

Nom	Prénom		
Rue	Numéro	Boîte	
Code postal	Localité		
Adresse e-mail			
Numéro de téléphone			
Numéro de compte bancaire			

### Déclaration

Le soussigné sollicite une prime de naissance pour  
(Nom, prénom, date de naissance de l'enfant)

---

---

---

Fait à	Signature
Date	

Formulaire à remettre dans les 24 mois de la journée d'accueil des nouveaux-nés, par courriel à l'adresse [administration@gouvy.be](mailto:administration@gouvy.be), ou à l'administration communale sise Bovigny, 59 - 6671 Gouvy