

A Monsieur le Administrateur de
Territoire de et à
KIBUNGU.-

DEMANDE D'INDEMNITÉ DE MOBILIER

Je soussigné (1) : FWAMBIBI Janvier
(nom, prénoms)

Grade : Commis Auxiliaire

Service : Territorial

N° matricule : 52.173

Adresse : Territoire Kibungu

(rue - localité)

Mode de paiement : Comptable Territorial à Kibungu.

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de mobilier.

Ma famille se compose de :

Epouse (1) MUKARUGWIZA

Enfants : 1. SESONGA 5.

2. KABISA 6.

3. 7.

4. 8.

Je certifie sur l'honneur que :

- je ne dispose d'aucun mobilier dans l'habitation mise à ma disposition et sise à l'endroit indiqué ci-dessus (2) ;
- à dater de ce jour, je remets à la disposition de l'administration le mobilier garnissant l'habitation qui m'a été attribuée et est sise à l'adresse indiquée ci-dessus (2) ;
- je bénéficie de l'indemnité de logement en vertu de votre décision du (2).

A Kibungu, le 2 janvier 19 60

Signature :

Décision de l'autorité 600
Indemnité pour l'agent : ~~50 Frs x 12~~ = ~~600 Frs.~~ 960.-

Indemnité pour les enfants : ~~(600 x 10 %)~~ x 2 = ~~120 Frs.~~

720 fr.
~~720 Frs.-~~ 960. fr.

soit une indemnité de 960 fr. octroyée à dater du 1 janvier 19 59

La présente décision annule celle du 19 (2)

A Kibungu, le 2 janvier 19 60

Le Administrateur de Territoire (3)
J. PETIT,

Renonciation à l'indemnité par lettre du

(1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.

(2) Biffer la mention inutile.

(3) INDIQUER LE NOM ET LA FONCTION DE L'AGENT QUI PREND LA DECISION.

N. B. Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

A Monsieur le Administrateur de
Territoire de et à
KIBUNGU.-

DEMANDE D'INDEMNITÉ DE MOBILIER

Je soussigné (1): SWAMBIBI Janvier
(nom, prénoms)
Grade: Commis Auxiliaire
Service: Territorial
N° matricule: 52.173
Adresse: Territoire Kibungu
(rue - localité)
Mode de paiement: Comptable Territorial à Kibungu.

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de mobilier.

Ma famille se compose de :

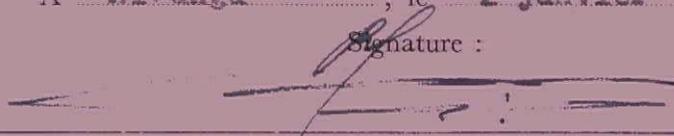
Epouse (1) MUKAMUGWIZA
Enfants : 1. SESONGA 5.
2. KALISA 6.
3. 7.
4. 8.

Je certifie sur l'honneur que :

- je ne dispose d'aucun mobilier dans l'habitation mise à ma disposition et sise à l'endroit indiqué ci-dessus (2) ;
- à dater de ce jour, je remets à la disposition de l'administration le mobilier garnissant l'habitation qui m'a été attribuée et est sise à l'adresse indiquée ci-dessus (2) ;
- je bénéficie de l'indemnité de logement en vertu de votre décision du (2).

A Kibungu, le 2 janvier 19 60

Signature :



Décision de l'autorité

Indemnité pour l'agent :	50 Frs x 12 <i>50 x 12</i>	=	600 Frs. <i>600</i>	=	<u>960</u>
Indemnité pour les enfants :	(600 x 10 %) <i>720</i>	x 2 =	120 Frs. <i>720</i>	=	<u>960 fr.</u>

soit une indemnité de 960 fr. octroyée à dater du 1 janvier 19 59

La présente décision annule celle du 19 (2)

A Kibungu, le 2 janvier 19 60
Le Administrateur de Territoire (3)
J. PETIT,
ch

Renonciation à l'indemnité par lettre du _____

(1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.
(2) Biffer la mention inutile.
(3) INDIQUER LE NOM ET LA FONCTION DE L'AGENT QUI PREND LA DECISION.
N. B. Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

**DEMANDE D'INDEMNITÉ POUR USAGE D'UN APPAREIL
DE CHAUFFAGE PERSONNEL**

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : RWAMBIBI Janvier

N° matricule : 52.173

Grade : Commis Auxiliaire

Service : Territorial

Adresse (rue, avenue, n° localité) : KIBUNGU

Mode de paiement : par le Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de chauffage pour usage de cuisinière.

Je certifie sur l'honneur :

- que j'utilise l'appareil décrit ci-dessous (2) ;
- que l'habitation que j'occupe n'est pas dotée d'un appareil quelconque de chauffage (2) ;
- que j'ai remis à la disposition de l'administration l'appareil de chauffage qui garnissait l'immeuble que j'occupe (2) ;
- que je bénéficie de l'indemnité de logement par votre décision du (2).

NATURE	TYPE (électrique, à gaz à pétrole) (3)	CAPACITE (2) (3)	MARQUE (3)
Cuisinière	— plaques becs fours	—

A Kibungu, le 2 / 1 / 1960 19

Signature :

Visa de l'agent chargé de la vérification des déclarations du requérant :

Kibungu, le 21/9/59 19

Le R. T. Petit (4)

Décision de l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions : 254 francs par mois

L'indemnité de ~~600~~ 36 fr. par mois est accordée au requérant à dater du 21/9/59 (5)

Kibungu, le 2/1/ 19 60

Le Administrateur de Territoire (4)

J. PETIT.,

P. C. T. 923

Renonciation à l'indemnité par lettre du

N. B. : Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

- (1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.
- (2) Biffer la mention inutile.
- (3) A compléter par la ou les mention(s) adéquate(s).
- (4) Indiquer le nom et le grade de l'agent ou de l'autorité locale compétente.
- (5) Si l'appareil de chauffage ne répond pas aux critères requis pour donner droit à l'indemnité de 600 francs par an, l'autorité compétente retournera le présent formulaire à l'intéressé en notifiant le refus d'octroi de l'indemnité.

**DEMANDE D'INDEMNITÉ POUR USAGE D'UN APPAREIL
DE CHAUFFAGE PERSONNEL**

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : RWANBIBI Janvier
N° matricule : 52.173
Grade : Commis Auxiliaire
Service : Territorial
Adresse (rue, avenue, n° localité) : KIBUNGU

Mode de paiement : par le Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de chauffage pour usage de cuisinière.

Je certifie sur l'honneur :

- que j'utilise l'appareil décrit ci-dessous (2) ;
- que l'habitation que j'occupe n'est pas dotée d'un appareil quelconque de chauffage (2) ;
- que ~~j'ai remis à la disposition de l'administration l'appareil de chauffage qui garnissait l'immeuble que j'occupe (2) ;~~
- que je bénéficie de l'indemnité de logement par votre décision du (2).

NATURE	TYPE (électrique, à gaz à pétrole) (3)	CAPACITE (2) (3)	MARQUE (3)
Cuisinière	 plaques becs fours	

A Kibungu, le 2 / 1 / 1960 19

Signature :

Visa de l'agent chargé de la vérification des déclarations du requérant :

Kibungu, le 10.5 1960
Le J. PETIT (4)

Décision de l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions : au 25 fr. par mois

L'indemnité de 360 fr. par mois est accordée au requérant à dater du 21 / 1 / 59 (5)
Kibungu, le 2 / 1 / 19 60

Le Administrateur de Territoire (4)

J. PETIT.,

1.0. C. 7 913

Renonciation à l'indemnité par lettre du

N. B. : Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

- (1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.
- (2) Biffer la mention inutile.
- (3) A compléter par la ou les mention(s) adéquate(s).
- (4) Indiquer le nom et le grade de l'agent ou de l'autorité locale compétente.
- (5) Si l'appareil de chauffage ne répond pas aux critères requis pour donner droit à l'indemnité de 600 francs par an, l'autorité compétente retournera le présent formulaire à l'intéressé en notifiant le refus d'octroi de l'indemnité.

**DEMANDE D'INDEMNITÉ POUR USAGE D'UN APPAREIL
DE CHAUFFAGE PERSONNEL**

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : MBONYI Cajetan

N° matricule : 51.060

Grade : Commis adjoint

Service : Territorial

Adresse (rue, avenue, n° localité) : Kibungu

Mode de paiement : par le Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de chauffage pour usage de cuisinière.

Je certifie sur l'honneur :

- ~~que j'utilise l'appareil décrit ci-dessous~~ (2) ;
- que l'habitation que j'occupe n'est pas dotée d'un appareil quelconque de chauffage (2) ;
- ~~que j'ai remis à la disposition de l'administration l'appareil de chauffage qui garnissait l'immeuble que j'occupe~~ (2) ;
- ~~que je bénéficie de l'indemnité de logement par votre décision du~~ (2).

NATURE	TYPE (électrique, à gaz à pétrole) (3)	CAPACITE (2) (3)	MARQUE (3)
Cuisinière	 plaques becs fours	

A Kibungu, le 1 janvier 1960

Signature :

(Signature manuscrite)

Visa de l'agent chargé de la vérification des déclarations du requérant :

Kibungu, le 1.1.1960
Le Administrateur de Territoire
J. PETIT.

Décision de l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions :

L'indemnité de 50 fr. par mois est accordée au requérant à dater du 1.1.1959. (5)

Kibungu, le 1.1.1960

Le Administrateur de Territoire, (4)
J. PETIT.-

Renonciation à l'indemnité par lettre du

N. B. : Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

- (1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.
- (2) Biffer la mention inutile.
- (3) A compléter par la ou les mention(s) adéquate(s).
- (4) Indiquer le nom et le grade de l'agent ou de l'autorité locale compétente.
- (5) Si l'appareil de chauffage ne répond pas aux critères requis pour donner droit à l'indemnité de 600 francs par an, l'autorité compétente retournera le présent formulaire à l'intéressé en notifiant le refus d'octroi de l'indemnité.

**DEMANDE D'INDEMNITÉ POUR USAGE D'UN APPAREIL
DE CHAUFFAGE PERSONNEL**

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : MBONYI Cajetan

N° matricule : 51.060

Grade : Commis adjoint

Service : Territorial

Adresse (rue, avenue, n° localité) : Kibungu

Mode de paiement : par le Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de chauffage pour usage de cuisinière.

Je certifie sur l'honneur :

- que j'utilise l'appareil décrit ci-dessous (2) ;
- que l'habitation que j'occupe n'est pas dotée d'un appareil quelconque de chauffage (2) ;
- que j'ai remis à la disposition de l'administration l'appareil de chauffage qui garnissait l'immeuble que j'occupe (2) ;
- que je bénéficie de l'indemnité de logement par votre décision du (2).

NATURE	TYPE (électrique, à gaz à pétrole) (3)	CAPACITE (2) (3)	MARQUE (3)
Cuisinière	 plaques becs fours	

A Kibungu, le 1 janvier 1960

Signature :



Visa de l'agent chargé de la vérification des déclarations du requérant :

Kibungu, le 1.1. 1960
Le Administrateur de Territoire
J. PETIT.

Décision de l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions :

L'indemnité de 50 fr. par mois est accordée au requérant à dater du 1.1.27/9 1959. (5)

Kibungu, le 1.1. 1960

Le Administrateur de Territoire, (4)
J. PETIT.-

Renonciation à l'indemnité par lettre du

N. B. : Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

- (1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.
- (2) Biffer la mention inutile.
- (3) A compléter par la ou les mention(s) adéquate(s).
- (4) Indiquer le nom et le grade de l'agent ou de l'autorité locale compétente.
- (5) Si l'appareil de chauffage ne répond pas aux critères requis pour donner droit à l'indemnité de 600 francs par an, l'autorité compétente retournera le présent formulaire à l'intéressé en notifiant le refus d'octroi de l'indemnité.

DEMANDE D'INDEMNITÉ DE MOBILIER

Je soussigné (1): MBONYI Gaetan
(nom, prénoms)

Grade : Commiss Adjoint

Service : territorial

N° matricule : 51.060

Adresse : TERRITOIRE KIBUNGU

(rue - localité) Kibungu

Mode de paiement : ~~111/11111111~~ Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de mobilier.

Ma famille se compose de :

Epouse (1) MUKANTABANA Daphrose

- Enfants : 1. KANTARAMA Jeanne d'Arc 5.
- 2. JWANWIZA Marie Josephine 6.
- 3. 7.
- 4. 8.

Je certifie sur l'honneur que :

- je ne dispose d'aucun mobilier dans l'habitation mise à ma disposition et sise à l'endroit indiqué ci-dessus (2) ;
- à dater de ce jour, je remets à la disposition de l'administration le mobilier garnissant l'habitation qui m'a été attribuée et est sise à l'adresse indiquée ci-dessus (2) ;
- je bénéficie de l'indemnité de logement en vertu de votre décision du (2).

A Kibungu, le 1. 1. 1960

Signature :

Décision de l'autorité

Indemnité pour l'agent : ~~960 FLS~~ 72 x 50 = 3600

Indemnité pour les enfants : 72 x 10 = 720

960 720 fr.

soit une indemnité de fr. octroyée à dater du 19

La présente décision annule celle du 19 (2)

A Kibungu, le 1.1. 19 60.

Le Administrateur de Territoire, (3)
J. PETIT.-

Renoncation à l'indemnité par lettre du

(1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.

(2) Biffer la mention inutile.

(3) INDIQUER LE NOM ET LA FONCTION DE L'AGENT QUI PREND LA DECISION.

N. B. Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.

DEMANDE D'INDEMNITÉ DE MOBILIER

Je soussigné (1) : Ami Gaston
(nom, prénoms)

Grade : Commis Adjoint

Service : Territorial

N° matricule : 51.060

Adresse : TERRITOIRE KIBUNGU

(rue - localité) Kibungu

Mode de paiement : ~~///~~ Comptable Territorial

ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'indemnité de mobilier.

Ma famille se compose de :

Epouse (1) ~~///~~ Marie Antoinette

Enfants : 1. ~~///~~ Jeanne d'Arc 5.

2. Marie Josephine 6.

3. 7.

4. 8.

Je certifie sur l'honneur que :

- je ne dispose d'aucun mobilier dans l'habitation mise à ma disposition et sise à l'endroit indiqué ci-dessus (2) ;
- à dater de ce jour, je remets à la disposition de l'administration le mobilier garnissant l'habitation qui m'a été attribuée et est sise à l'adresse indiquée ci-dessus (2) ;
- je bénéficie de l'indemnité de logement en vertu de votre décision du

A Kibungu, le 1. 1. 1960⁽²⁾

Signature :



Décision de l'autorité

Indemnité pour l'agent : ~~960 F.~~ 1210

Indemnité pour les enfants : 100 x 10 = 1000

960 210 fr.

soit une indemnité de fr. octroyée à dater du 19

La présente décision annule celle du 19 (2)

A Kibungu, le 1.1. 19 60.-

Le Administrateur de Territoire, (3)

J. PETIT.-

Renonciation à l'indemnité par lettre du

(1) Inscrire le nom en caractères d'imprimerie.

(2) Biffer la mention inutile.

(3) INDIQUER LE NOM ET LA FONCTION DE L'AGENT QUI PREND LA DECISION.

N. B. Le formulaire doit être envoyé en QUADRUPLE EXEMPLAIRE à l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions.