

A Monsieur le

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

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : Ntunga Mathieu

N° matricule : 51 453

Grade : 1er maître de 1ère classe

Service : med. col

Adresse (rue, avenue, n° localité) : H/T Kibungu



Mode de paiement : Comptable

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 11/11/54 19.....  
Signature : [Signature]

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

Kibungu, le 11/11/54 19.....  
Le S. T. 11/11/54 (4)  
[Signature]

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 11/11/54 (5)  
Kibungu, le 11/11/54 19.....  
Le S. H. 11/11/54 (4)  
[Signature]

Renonciation à l'indemnité par lettre du [Signature]

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) : Nturo Mathieu

N° matricule : 51 453

Grade : Infirmier de 2<sup>e</sup> classe

Service : Médical

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

Mode de paiement : par 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 29/8/ 1960  
Signature :

<p>Visa de l'agent chargé de la vérification des déclarations du requérant :</p> <p><u>Kibungu</u>, le <u>29/8</u> 19<u>60</u> Le <u>C.T. 9023</u> (4) <u>Toussaint</u></p>	<p>Décision de l'autorité locale ayant le logement du personnel dans ses attributions :</p> <p>L'indemnité de <u>30</u> fr. par mois est accordée au requérant à dater du <u>21/9/59</u> au <u>31/12/59</u> (5) <u>Kibungu</u>, le <u>29/8/</u> 19<u>60</u> Le <u>L'Administration de Bantou</u> <u>SCHMIT P</u> <u>P.O. C.T. 9023</u></p>
---	--

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.