

**Au BATONNIER DE L'ORDRE DES  
AVOCATS**

NOM/Prénom :

PALAIS DE JUSTICE  
à

LUXEMBOURG

DIEKIRCH

.....
-------

**ASSISTANCE JUDICIAIRE**

(loi du 18.8.95 et règl. gr.-duc. du 18.9.95 - Mémorial A-no 81 du 3.10.95 pages 1913 et suiv.)

Par la présente le (la) soussigné(e) demande l'assistance judiciaire avec effet au (date)..... conformément la loi du 18 août 1995 et déclare ne pas être en droit d'obtenir d'un tiers à titre quelconque le remboursement des frais d'avocats et autres.

Par sa signature le demandeur accepte que d'après l'art. 37-1(6) de la loi du 10/8/91, mod. par la loi du 18/8/95, le Bâtonnier peut retirer le bénéfice de l'assistance judiciaire s'il survient au bénéficiaire pendant cette instance ou pendant l'accomplissement de ces actes ou comme résultant de ceux-ci des ressources telles que si elles avaient existé au jour de la demande d'assistance judiciaire, celle-ci n'aurait pas été accordée. Tout changement de cette nature doit être déclaré au Bâtonnier par le bénéficiaire, ou par l'avocat commis dans les cas prévus au paragraphe (9) du prédit article.

**STATUT DU DEMANDEUR :** (cocher la/les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/>	c'est ma première demande d'assistance judiciaire
<input type="checkbox"/>	je suis déjà bénéficiaire d'une assistance judiciaire depuis le .....
<input type="checkbox"/>	je suis demandeur d'asile
<input type="checkbox"/>	réfugié
<input type="checkbox"/>	je suis détenu depuis le ..... à la prison / au centre socio-éducatif de .....
<input type="checkbox"/>	AUTRE : spécifier : .....

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques et exactes.

(Lieu) / (Date) ....., le .....20....

\_\_\_\_\_  
signature du demandeur

→ **PIECES JUSTIFICATIVES**

**- à joindre dans tous les cas:**

- copie de la carte d'identité du demandeur
- certificat de composition de ménage établi par l'adm. communale du lieu de résidence du demandeur
- fiches des 3 derniers revenus mensuels personnels (salaire/chômage/RMG/pension/rente) **ou** certificat attestant l'absence d'emploi régulier à retirer au Centre commun de la sécurité sociale **ou** certificat de scolarité à retirer à l'établissement scolaire où vous êtes inscrit.

**- à joindre le cas échéant:**

- certificat de propriété délivré par l'administration des Contributions (voir l'adresse en annexe)
- copie du contrat de bail ou virement/versement du dernier loyer
- certificat de revenu d'autres membres du ménage
- certificat d'allocation familiale / d'allocation d'éducation
- certificat d'allocation spéciale pour personnes gravement handicapées
- certificat de secours alloués au demandeur ou tout autre membre du ménage par commune/Etat/org.privée
- certificat de revenus provenant de biens mobiliers et immobiliers
- certificat d'autres revenus
- certificat(s) de dette(s)
- certificat(s) d'autres dépenses
- copie(s) de pièces concernant mon affaire
- autre:

**SERVICE CENTRAL D'ASSISTANCE SOCIALE  
TEL: 47 58 21-1  
LUXEMBOURG**

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UNE ASSISTANCE JUDICIAIRE**

Loi du 18 août 1995 et règlement gr.-duc. du 18 septembre 1995

**DEMANDEUR MATRICULE NATIONALE:** □□□□ □□ □□ - □□□□

NOM DE FAMILLE:	
PRENOMS:	sexe : <input type="checkbox"/> ♂ masculin <input type="checkbox"/> ♀ féminin
ETAT CIVIL:	CONTRAT DE MARIAGE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
LIEU DE NAISSANCE:	DATE DE NAISSANCE:
NATIONALITE:	
RUE:	LOCALITE et CODE:
TELEPHONE PRIVE:	EMPLOYEUR:
PROFESSION:	TELEPHONE:
<i>SI LE DEMANDEUR EST DE NATIONALITE ETRANGERE:</i>	Connaissance de langues: <input checked="" type="checkbox"/>
Résidence au Luxembourg depuis	
Carte d'identité d'étranger No.:	Passeport No.:

**CONJOINT**

NOM DU CONJOINT:	
PRENOM:	
LIEU DE NAISSANCE:	DATE DE NAISSANCE:
NATIONALITE:	
RUE:	LOCALITE et CODE:
TELEPHONE PRIVE:	EMPLOYEUR:
PROFESSION:	TELEPHONE:

**ENFANTS**

NOM et PRENOMS:	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION EMPLOYEUR

**ENFANTS HORS MENAGE**


**AUTRES PERSONNES FAISANT PARTIE DU MENAGE**

NOM ET PRENOMS	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION EMPLOYEUR

**SITUATION DE LA FORTUNE**

Pour profession salariée (fonctionnaire, employé, ouvrier) et indépendante  **REVENUS NETS**  
 SELON CERTIFICAT OU FICHES DE PAYE DES DERNIERS TROIS MOIS JOINTS A LA DEMANDE:

spécifiez le mois ☞	Montant d'un premier salaire	Montant d'un deuxième salaire
1. MOIS.....	1.	1.
2. MOIS.....	2.	2.
3. MOIS.....	3.	3.

**REVENUS D' AUTRES MEMBRES DU MENAGE:**

NOM:☞	REVENU:☞	REVENU:☞
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
NOM:☞	REVENU:☞	REVENU:☞
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

**JE SUIS**

AU CHOMAGE, J'OBTIENS UNE INDEMNITE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	? certificats joints
si oui <input type="checkbox"/>	MONTANT MENSUEL <input type="checkbox"/>		
autres membres du ménage:NOMS☞:	MONTANT MENSUEL☞		

**JE SUIS**

BENEFICIAIRE DU REVENU MINIMUM GARANTI (RMG)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	? certificats joints
si oui indiquez le(s) bénéficiaire(s)☞			
NOM	MONTANT	OFFICE SOCIAL	

**JE SUIS**

BENEFICIAIRE D'UNE PENSION OU D'UNE RENTE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	? certificats joints
SI OUI	spécifiez☞		MONTANT:

Pension de vieillesse/ d'invalidité/ de veuve/ d'orphelin/ rente d'accident/ pension ou rente étrangère/ etc.

éventuellement. autres membres du ménage. Indiquez le(s) nom(s)☞	genre de rente ou pension	MONTANT:	

**JE SUIS**

<b>BENEFICIAIRE D'UNE ALLOCATION FAMILIALE</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	certificats joints
SI OUI, INDIQUEZ LE MONTANT <input type="text"/>		

**JE SUIS**

<b>BENEFICIAIRE D'UNE ALLOCATION SPECIALE POUR PERSONNES GRAVEMENT HANDICAPEES</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	certificats joints
SI OUI, INDIQUEZ LE MONTANT..... <input type="text"/>		

éventuellement autres membres du ménage:



**SI VOUS OU UN MEMBRE DU MENAGE SONT PROPRIETAIRES:**

Bien immobilier spécifiez ↗	indiquez les valeurs à joindre: <b>certificat de propriété immobilière (Adm, des Contributions) et/ou acte notarié d'acquisition, déclaration de succession, acte de partage etc.</b>		
	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES: indiquez le nom
p.ex.: maison, terrains etc.			
1.			
2.			
3.			
4.			

**JE NE SUIS PAS PROPRIETAIRE ET JE JOINS UNE PIECE JUSTIFICATIVE DU SERVICE DES EVALUATIONS IMMOBILIERES DE L'ADMINISTRATION DES CONTRIBUTIONS (adresse en annexe)**

**JE SUIS LOCATAIRE:**

LOYER:	
CHARGES:	


*à joindre des pièces justificatives comme virements, versements ou quittances et copie du contrat de bail.*

Bien mobilier p.ex. argent liquide, épargne, actions, voiture, etc. spécifiez ↗ et	DEMANDEUR _____ ↗ indiquez la valeur ↗	CONJOINT _____ ↗ indiquez la valeur ↗	AUTRES: _____ _____ ↗ indiquez la valeur ↗
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			


**REVENU MENSUEL PROVENANT DE CES BIENS MOBILIERS ET IMMOBILIERS:**

spécifiez le bien ↗	REVENU	certificats joints

**SECOURS ALLOUES AU DEMANDEUR OU TOUT AUTRE MEMBRE DU MENAGE PAR UNE COMMUNE, L'ETAT OU DES ORGANISATIONS PRIVEES:**


BENEFICIAIRE	spécifiez le genre de l'aide	MONTANT	certificats joints 


**AUTRES REVENUS (par exemple : PENSION ALIMENTAIRE etc ...)**

NOM DU BENEFICIAIRE	GENRE	MONTANT	certificats joints 


**DEPENSES DU DEMANDEUR ET DES MEMBRES DU MENAGE**

**DETTES (à titre indicatif)**

GENRE ET INSTITUT DE CREDIT	MONTANT	DUREE DU CONTRAT	REMBOURSEMENT MENSUEL	certificats joints 
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				


 indiquez aussi les dettes envers l'Etat, les communes, la société d'électricité (retards de paiement), etc.

**AUTRES DEPENSES (à l'exception des dépenses courantes telles que électricité, gaz, téléphone, eau, etc...)  
(par exemple : PENSION ALIMENTAIRE etc ...)**

spécifiez le genre	MONTANT	payé à qui	certificats joints 

**REMBOURSEMENT DES FRAIS A COUVRIR PAR L'ASSISTANCE JUDICIAIRE**

**SI** vous avez souscrit une assurance qui vous rembourse les frais d'assistance judiciaire

indiquez le nom de la société et joignez une copie du contrat 	
---	--

**SI** vous avez droit à un autre titre au remboursement des frais par (exemple : SYNDICAT ; Union des consommateurs, assurance, etc ...)

	précisez le NOM
une tierce personne	
une association	
une société	
autre	

** CONSULTEZ LES ADRESSES EN ANNEXE**



## Annexe au formulaire d'assistance judiciaire Liste des adresses utiles

<b>Certificat de chômage:</b>	Administration de l'emploi 10, rue Bender LUXEMBOURG-GARE Adresse postale: B.P. 2208 L-1022 LUXEMBOURG	tél.: 0800-4646 (numéro vert gratuit)
<b>Certificat de propriété immobilière:</b>	Administration des Contributions Directes Section des évaluations immobilières 5, rue de Hollerich (anciennes MESSAGERIES KRAUS) B.P. 2354 L - 1023 Luxembourg	tél.: 40 800-1
<b>Certificat de composition de ménage:</b>	Administration communale du lieu de résidence	
<b>Certificat attestant l'absence d'emploi régulier:</b>	Centre Commun de la Sécurité Sociale Département Affiliation - <i>guichet no 14</i> 125, rte d'Esch Adresse postale: L-2975 LUXEMBOURG	tél.: 40141-2010 ou -2013

<b>Formulaire à renvoyer</b>		
<b>au:</b> <i>(selon votre domicile)</i>		tél.: 46 72 72-1
(pour l'arrondissement judiciaire de Luxembourg)	Bâtonnier de l'ordre des avocats de Luxembourg B.P. 361 L-2013 LUXEMBOURG	<b>Permanences:</b> 1-7, rue St Ulric à Luxembourg-Grund (accès par l'ascenseur Plateau St Esprit→Grund) <b>les lundis et jeudis de 9.30 hrs à 11.30 hrs</b>
<b>ou :</b>		
(pour l'arrondissement judiciaire de Diekirch)	Bâtonnier de l'ordre des avocats de Diekirch Palais de Justice B.P. 164 L-9202 DIEKIRCH	tél.: 80 32 14

### **IMPORTANT:**

Selon les dispositions du règlement grand-ducal du 18 septembre 1995 l'assistance judiciaire s'applique de plein droit aux procédures ou actes d'exécution indispensables pour assurer l'exécution des décisions de justice obtenues avec son bénéfice.

**Les greffiers et dépositaires d'actes publics délivrent gratuitement au bénéficiaire de l'assistance judiciaire les actes et expéditions nécessaires à la procédure ou à la mesure d'exécution (Art. 7 du r.gd. du 18.9.95)**

L'assistance judiciaire s'étend à tous les frais relatifs aux instances, **procédures ou actes pour lesquels elle a été accordée** et notamment aux: **droits de timbre et d'enregistrement**; frais de greffe; émoluments des avocats, droits et frais d'huissiers de justice; frais et honoraires des notaires; frais et honoraires des techniciens, taxes de témoins; honoraires des traducteurs et interprètes; frais pour certificats de coutume; frais de déplacement; droits et frais des formalités d'inscriptions, d'hypothèques et de nantissement; frais d'insertion dans les journaux (Art. 8 du r.gd. du 18.9.95)