



MISSION NATIONALE HARKIS et RAPATRIES

CITE ADMINISTRATIVE MONTESQUIEU

RUE RENE BONNAT - CS 50008 - 47031 AGEN CEDEX

☎ 05 53 69 21 30

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

Questionnaire à compléter

Numéro de dossier de rapatriement (si connu) : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Conjoint :

NOM : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Situation familiale : *Mettre une croix dans la case correspondante*

Célibataire Marié/e Séparé/e Divorcé/e Veuf/ve Pacsé/e Union libre

Nombre de personnes vivant au foyer :

Nombre d'enfants à charge : - Mineurs :
- Majeurs :
- Situation des enfants majeurs vivant au foyer :

Important : *Joindre une copie du livret de famille*