

A Monsieur le

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

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : *Mme Jeanne Raffiné*

N° matricule : *2672*

Grade : *Agent de cuisine*

Service : *Cuisine*

Adresse (rue, avenue, n° localité) : *Rue des Chênes*



Mode de paiement :

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 *Réunion*, le *18/07/1967* 1967

Signature : *J. Raffiné*

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

Réunion, le *18/07/1967* 1967

Le *18/07/1967* (4)

D. Bellon

D. Bellon

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

L'indemnité de 600 fr. par mois est accordée au requérant à dater du *18/07/1967* (5)

Réunion, le *28/07/1967* 1967

Le *28/07/1967* (4)

D. Bellon

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) Incrire 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.

A Monsieur le

Le 1^{er} juillet 1970

Ministère de l'Énergie

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

Je soussigné :

Nom, prénoms (1) : *Alphonse Léonard Lépine*

N° matricule : *111111*

Grade : *Préfet à la retraite*

Service : *Énergie*

Adresse (rue, avenue, n° localité) : *Place de l'Église*

Mode de paiement : *par chèque*

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 bees fours	

A *Paris*, le *1^{er} juillet 1970*

Signature : *Alphonse Lépine*

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

Reçu le 1^{er} juillet 1970
Le *1^{er} juillet 1970* (4)

Alphonse Lépine

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

L'indemnité de *30* fr. par mois est accordée au requérant à dater du *1^{er} juillet 1970* (5)

Reçu le 1^{er} juillet 1970

Le *1^{er} juillet 1970* (4)

30 x 5 = 150 francs

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) Incrire 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.

70
71

A Monsieur l'Administrateur de
Territoire à KIBUNGU

DEMANDE D'INDEMNITE DE MOBILIER.

Je soussigne . . . Mugandana
(nom et prénoms)
Grade F.P.C. 1er classe
Service Territorial
N° matricule 200222
Adresse: Kibungu
(rue - localité)

Mode de paiement: . . . par C.T. - bilanque

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

Ma famille se compose de:

Epouse

Enfants: 1

2	2	6
3		7
4		8
5		9
		10

- 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
- à date de ce jour je remets à la disposition de l'Administration le mobilier garnissant l'habitation qui m'a été attribué et est sise à l'adresse indiquée ci-dessus
- Je bénéficié de l'indemnité de logement en vertu de votre décision du

Kibungu le . . . 28/11/1960 . . .
(Signature)

DECISION DE L'AUTORITE.

Indemnité pour l'agent: frs 1870 au 27/11/60
Indemnité pour les enfants: No. 1 . . . 960 x 5 = 4800
12

soit une indemnité de frs octroyée à date du

La présente décision annule celle du

A Kibungu, le . . . 28/11/1960.
L'Administrateur de Territoire