

# DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE

(LOI DU 10 AOÛT 1991 SUR LA PROFESSION D'AVOCAT, TELLE QUE MODIFIÉE ET RÈGLEMENT GRAND-DUCAL DU 18 SEPTEMBRE 1995, TEL QUE MODIFIÉ)

**ATTENTION : AUCUNE DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE UTILEMENT SI LE FORMULAIRE N'EST PAS REMPLI ET SI LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES NE SONT PAS JOINTS !**

→ **CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE DÛMENT REMPLI.**

(points A, B, C, D et E)

→ **CETTE DEMANDE DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉE :**

(Prière de consulter l'annexe – point A)

- d'une copie de la pièce d'identité,
- d'un certificat de composition de ménage récent renseignant tous les membres du ménage du demandeur (établi par le bureau de population de votre commune),
- d'un certificat d'affiliation du Centre Commun de la Sécurité Sociale de chaque membre du ménage,
- d'un certificat du Fonds National de Solidarité de chaque membre du ménage (Certificat négatif ou certificat renseignant tous les montants reçus du Fonds National de Solidarité avec le détail de calcul),
- sont à rajouter à la demande, le cas échéant, les pièces justificatives mentionnées dans les notes de bas de page (1) à (9).

**ATTENTION : LE PRÉSENT FORMULAIRE EST À REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES ET LISIBLEMENT**

## A. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR D'ASSISTANCE JUDICIAIRE

Nom			
Prénom			
Matricule	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nationalité	
Âge		Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Lieu de naissance		Date de naissance	
Numéro et Rue *			
Localité *		Code postal *	
Téléphone		GSM	
Résidence au Luxembourg	<input type="checkbox"/> depuis la naissance <input type="checkbox"/> depuis le ..... <input type="checkbox"/> pas de résidence au Luxembourg		
État civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> En partenariat <input type="checkbox"/> Veuf, veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Travailleur(se) indépendant(e) <input type="checkbox"/> Chômeur(se) <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Élève <input type="checkbox"/> Étudiant(e) <input type="checkbox"/> Autre : (à spécifier) .....		
Employeur	Nom :		
	Adresse :		

\* Prière de nous informer dans les meilleurs délais de tout changement d'adresse.

Êtes-vous	<input type="checkbox"/> Détenu(e)	<p>→ Remplir uniquement les <b>points A et E (1 à 8)</b> de ce formulaire.</p> <p>→ Prière de consulter <b>l'annexe – point B</b> afin de savoir quelles pièces vous devez joindre à votre demande.</p>
	<input type="checkbox"/> Réfugié(e)	<p>L'assistance judiciaire est demandée pour : <input type="checkbox"/> Demandeur seul <input type="checkbox"/> Demandeur et sa famille</p> <p>→ Remplir uniquement les <b>points A et E (1 à 8)</b> de ce formulaire.</p> <p>→ Prière de consulter <b>l'annexe – point C</b> afin de savoir quelles pièces vous devez joindre à votre demande.</p>
	<input type="checkbox"/> Mineur(e)	<p>→ Remplir les <b>points A, B, C, D et E</b> de ce formulaire.</p> <p>→ Prière de consulter <b>l'annexe – point A</b> afin de savoir quelles pièces vous devez joindre à votre demande.</p>

## B. RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR

### B.1 CONJOINT / PARTENAIRE / CONCUBIN

Nom			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	Nationalité
Date de naissance			
Numéro et Rue			
Localité		Code postal	
Profession		GSM	
Employeur	Nom :		
	Adresse :		
Partie adverse ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

### B.2 ENFANTS VIVANT DANS LE MÉNAGE

Noms et prénoms	Date de naissance	Profession / Employeur

**B.3 ENFANTS HORS MÉNAGE**

Noms et prénoms	Date de naissance	Profession/ Employeur

**B.4 AUTRES PERSONNES FAISANT PARTIE DU MÉNAGE**

Noms et prénoms	Lien avec le demandeur	Date de naissance	Profession/ Employeur

**B.5 SI VOUS ÊTES MINEUR(E) : RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS**

(art. 37-1(1) et 37-1 (5 bis) de la loi du 10 août 1991 sur la profession d’avocat, telle que modifiée)

<b>Mère</b>	
Nom, prénom	
Matricule	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Adresse	
<b>Père</b>	
Nom, prénom	
Matricule	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Adresse	

## C. RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION DE FORTUNE

### C.1 REVENUS DE **TOUS** LES MEMBRES DU MÉNAGE (PRIÈRE D'INDIQUER LES **MONTANTS BRUTS**) (1/2)

*Prière de cocher les cases concernées*

	Revenus du demandeur	Revenus du conjoint / partenaire / concubin	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage
Nom				
Prénom				
<input type="checkbox"/> Le ménage n'a aucun revenu	De quoi vivez-vous ?			
<input type="checkbox"/> Revenus professionnels (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Indemnité pécuniaire de maladie (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Indemnité de chômage (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenu minimum garanti (RMG) (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Pension luxembourgeoise (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Rente accident (p.ex. de l'AAA) (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Pension étrangère (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Forfait d'éducation (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation familiales (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation de maternité (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation d'éducation (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Congé parental (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation complémentaire – RMG (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Affectation temporaire indemnisée ATI (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenu personnes gravement handicapées – RPGH (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une pension alimentaire (2)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens immobiliers situés au Luxembourg (3)	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens immobiliers situés à l'étranger (4)	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens mobiliers (argent liquide, épargne, actions, obligations, titres, etc.) (4)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenus provenant de biens mobiliers et immobiliers (loyer, fermage, droit d'habitation, usufruit, etc.) (4)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Autres revenus (spécifier origine et montant) (4)	Origine :	Origine :	Origine :	Origine :
	EUR	EUR	EUR	EUR

(1) Joindre des pièces justificatives **officielles** des 3 derniers mois nous renseignant sur le montant brut du revenu respectif (par exemple : 3 dernières fiches de salaire (s'il n'y en a pas : certificat de revenu du Centre Commun de la Sécurité Sociale) – de RMG – de chômage – de pension ou autres. NB. des extraits bancaires ne sont pas suffisants).

(2) Joindre des pièces justificatives récentes nous renseignant sur le montant du revenu respectif (par exemple : extrait bancaire des 3 derniers mois, jugement, etc.)

(3) Joindre un certificat de propriété délivré par l'Administration des Contributions Directes

(4) Joindre une pièce justificative

C.1 REVENUS DE **TOUS** LES MEMBRES DU MÉNAGE (PRIÈRE D'INDIQUER LES **MONTANTS BRUTS**) (2/2)

*Prière de cocher les cases concernées*

	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage	Revenus d'une autre personne faisant partie du ménage
Nom				
Prénom				
<input type="checkbox"/> Le ménage n'a aucun revenu	De quoi vivez-vous ?			
<input type="checkbox"/> Revenus professionnels (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Indemnité pécuniaire de maladie (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Indemnité de chômage (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenu minimum garanti (RMG) (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Pension luxembourgeoise (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Rente accident (p.ex. de l'AAA) (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Pension étrangère (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Forfait d'éducation (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation familiales (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation de maternité (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation d'éducation (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Congé parental (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Allocation complémentaire – RMG (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Affectation temporaire indemnisée ATI (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenu personnes gravement handicapées – RPGH (1)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une pension alimentaire (2)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens immobiliers situés au Luxembourg (3)	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens immobiliers situés à l'étranger (4)	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :	Valeur unitaire :
<input type="checkbox"/> Propriétaire de biens mobiliers (argent liquide, épargne, actions, obligations, titres, etc.) (4)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Revenus provenant de biens mobiliers et immobiliers (loyer, fermage, droit d'habitation, usufruit, etc.) (4)	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Autres revenus (spécifier origine et montant) (4)	Origine :	Origine :	Origine :	Origine :
	EUR	EUR	EUR	EUR

(1) Joindre des pièces justificatives **officielles** des 3 derniers mois nous renseignant sur le montant brut du revenu respectif (par exemple : 3 dernières fiches de salaire (s'il n'y en a pas : certificat de revenu du Centre Commun de la Sécurité Sociale) – de RMG – de chômage – de pension ou autres. NB. des extraits bancaires ne sont pas suffisants).

(2) Joindre des pièces justificatives récentes nous renseignant sur le montant du revenu respectif (par exemple : extrait bancaire des 3 derniers mois, jugement, etc.)

(3) Joindre un certificat de propriété délivré par l'Administration des Contributions Directes

(4) Joindre une pièce justificative

## C.2 DÉPENSES DU MÉNAGE

Est-ce que le ménage est locataire ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (5)	Montant mensuel du loyer	EUR
Est-ce que le ménage est débiteur d'une pension alimentaire ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (6)	Montant mensuel	EUR
Est-ce que le ménage rembourse un prêt immobilier?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (7)	Montant mensuel	EUR

(5) Joindre une copie du contrat de bail du ménage et les quittances du loyer des 3 derniers mois.

(6) Joindre une pièce attestant le paiement de la pension alimentaire des 3 derniers mois et le montant. (par exemple : extrait bancaire)

(7) Joindre une pièce justificative.

## D. REMBOURSEMENT DES FRAIS À COUVRIR PAR L'ASSISTANCE JUDICIAIRE :

Avez-vous souscrit une assurance protection juridique ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (8)	Nom de l'assureur	
Êtes-vous affilié à un syndicat, à l'Union luxembourgeoise des Consommateurs, ou autre ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (9)	Précisez le nom	
		Depuis quand	

(8) Joindre une copie du contrat. (9) Joindre une pièce justificative.

## E. LITIGE OU PROBLÈME POUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ L'ASSISTANCE JUDICIAIRE :

## E.1 OBJET (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE !)

**Il faut introduire UNE DEMANDE d'assistance judiciaire POUR CHAQUE AFFAIRE !**

Bail à loyer

Divorce

Violences domestiques

Droit familial ..... (préciser)

Pension alimentaire

Civil ..... (préciser)

Droit commercial  
(NB: Aucune assistance judiciaire ne sera accordée à un commerçant pour des affaires relevant de son commerce! Art.37-1(2) de la loi modifiée du 10 août 1991 sur la profession d'avocat)

Droit du travail

Droit pénal :  
Notice du Parquet : Not. : .....

Contravention (Tribunal de police)

Délit (Chambre correctionnelle)

Crime (Chambre criminelle)

Partie civile dans le cadre d'une affaire pénale :  
Notice du Parquet : Not. : .....

Droit administratif

Demande de protection internationale  
Référence du Ministère des Affaires étrangères : R- .....

Droit social

Saisie – arrêt

Autre ..... (préciser)

E.2 DESCRIPTION DES FAITS EN RÉSUMÉ

---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**→ PRIÈRE DE JOINDRE DES COPIES DES PIÈCES CONCERNANT L'AFFAIRE!**  
 Par exemple : citation, requête, convocation, assignation, jugement, acte d'appel, lettre de licenciement, etc.

E.3 PROCÉDURE EN COURS OU À INTENTER

---

.....

.....

E.4 JURIDICTION SAISIE OU À SAISIR

---

- Justice de Paix
- Tribunal d'arrondissement
- Cour d'appel
- Cour de cassation
- Tribunal administratif
- Cour administrative
- Conseil arbitral de la sécurité sociale
- Conseil supérieur de la sécurité sociale

E.5 MONTANT/OBJET DU LITIGE

---

Montant du litige, si celui-ci peut être exprimé en termes monétaires : \_\_\_\_\_ EUR

E.6 ÊTES-VOUS DEMANDEUR OU DÉFENDEUR ?

---

Demandeur    Défendeur

E.7 PARTIE ADVERSE

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Numéro et Rue	
Localité	Code postal
Relation avec le demandeur	

E.8 AVOCAT / NOTAIRE / HUISSIER DE JUSTICE

Je suis assisté(e) par un avocat :

<input type="checkbox"/> Oui	Nom de l'avocat	
	Étude de l'avocat	
	Adresse de l'avocat	
	Assisté(e) dans cette affaire depuis le	
	L'avocat est-il au courant de la demande d'assistance judiciaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	L'avocat est-il d'accord avec la demande d'assistance judiciaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Non	Avez-vous été assisté(e) par un autre avocat pour cette affaire ? <input type="checkbox"/> Oui / Nom de l'avocat : .....	
	De quelle date à quelle date ? .....	
	<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Non	Avez-vous une préférence pour un avocat ?	
	<input type="checkbox"/> Oui	Nom de l'avocat
		Étude de l'avocat
		Adresse de l'avocat
<input type="checkbox"/> Non (un avocat vous sera désigné par le Bâtonnier de l'Ordre des Avocats)		

Je suis assisté(e) par un notaire / huissier de justice :

<input type="checkbox"/> Oui	Nom du notaire / huissier de justice	
	Adresse	
<input type="checkbox"/> Non		



**ÊTES-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIAIRE D'UNE ASSISTANCE JUDICIAIRE ?** Non Oui

Depuis quand ?

Références de l'accord de l'assistance judiciaire :

Nom de l'avocat :

**PERSONNE AYANT REMPLI LA DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE**

Nom

Prénom

Organisme,  
établissement,  
étude d'avocat, etc.

Téléphone

E-mail

Par la présente, je demande l'assistance judiciaire avec effet au ..... (date) conformément à la loi du 10 août 1991 sur la profession d'avocat, telle que modifiée et déclare ne pas être en droit d'obtenir d'un tiers à titre quelconque le remboursement des frais d'avocats et autres.

Le(la) soussigné(e) reconnaît être informé(e) et accepte que d'après l'art. 37-1 (6) de la loi du 10 août 1991 sur la profession d'avocat, telle que modifiée, 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, ainsi qu'un éventuel changement d'adresse, doit être déclaré au Bâtonnier par le bénéficiaire, ou par l'avocat commis dans les cas prévus au paragraphe (9) du prédit article.**

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

Je reconnais par ma signature être informé(e) que :

- de fausses déclarations et/ou informations peuvent m'exposer à d'éventuelles poursuites pénales\* et/ou à un retrait intégral du bénéfice de l'assistance judiciaire ;
- le retrait rend immédiatement exigibles contre ma personne les frais, droits, honoraires, indemnités, redevances, émoluments, consignations et avances de toute nature dont j'ai déjà bénéficié et que je devrais rembourser.

(Lieu) ..... , le ..... (Date)

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

Le présent formulaire est à envoyer, selon votre domicile, au :

**Pour l'arrondissement judiciaire de Luxembourg :**

Bâtonnier de l'Ordre des Avocats de Luxembourg  
B.P. 361  
L-2013 LUXEMBOURG

**Permanences :**

45, Allée Scheffer, L-2520 Luxembourg (tél. : +352 46 72 72-1)

Les lundis et jeudis de 9.30 hrs à 11.30 hrs. Lors de cette permanence, une personne sera à votre disposition pour examiner votre demande d'assistance judiciaire et répondre à vos questions.

**Pour l'arrondissement judiciaire de Diekirch :**

Bâtonnier de l'Ordre des Avocats de Diekirch  
B.P. 68  
L-9201 DIEKIRCH

\* Article 496-1 du Code pénal.

---

# ANNEXE

## DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE ET ADRESSES UTILES

**ATTENTION : AUCUNE DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE UTILEMENT, SI LE FORMULAIRE N'EST PAS REMPLI ET SI LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES NE SONT PAS JOINTS !**

### A. PIÈCES À JOINDRE À TOUTE DEMANDE D'ASSISTANCE JUDICIAIRE :

---

Pour que votre demande d'assistance judiciaire puisse être traitée, il convient de remplir le formulaire de demande d'assistance judiciaire complètement et de joindre les documents suivants :

- Copie d'une pièce d'identité ;
- Certificat de composition de ménage récent, renseignant toutes les personnes qui habitent avec vous, établi par l'administration communale de votre lieu de résidence ;
- Certificat d'affiliation au Centre commun de la sécurité sociale de vous-même et de chaque personne faisant partie de votre ménage ;
- Revenu mensuel personnel : fiches de salaire (s'il n'y en a pas : certificat de revenu du Centre Commun de la Sécurité Sociale) – de RMG – de chômage – de pension ou autres des 3 derniers mois indiquant les **montants bruts** (NB. des extraits bancaires ne sont pas suffisants) ;
- Revenu de tous les autres membres du ménage : fiches de salaire (s'il n'y en a pas : certificat de revenu du Centre Commun de la Sécurité Sociale) – de RMG – de chômage – de pension ou autres des 3 derniers mois indiquant les **montants bruts** (NB. des extraits bancaires ne sont pas suffisants) ;
- Si le ménage ne reçoit rien du Fonds national de Solidarité : Certificat négatif du FNS de chaque membre du ménage ;
- Si le ménage perçoit ou paie une pension alimentaire : pièce justificative indiquant le montant perçu ou versé (p.ex. extrait bancaire des 3 derniers mois) ;
- Certificat de propriété délivré par l'Administration des Contributions de chaque membre du ménage (adresse en annexe) ;
- Pièce justificative des immeubles situés à l'étranger ;
- Pièce justificative de la fortune mobilière (argent liquide, épargnes, actions, obligations, etc.)
- Logement : - si le ménage est locataire : copie du contrat de bail du ménage et quittances du loyer des 3 derniers mois ;  
- si le ménage rembourse un prêt immobilier : preuve du paiement de la mensualité ;
- Pièce attestant des revenus des biens immobiliers et mobiliers ;
- Pièces concernant votre affaire.

## SAUF, SI VOUS ÊTES :

### B. DÉTENU

---

Vous devez joindre à votre demande :

- Certificat de détention ;
- Pièces concernant votre affaire.

et remplir les points A. et E. (1 à 8) de ce formulaire.

## C. RÉFUGIÉ / DEMANDEUR D'ASILE

### Vous devez joindre à votre demande :

- Copie d'une pièce d'identité (si vous en avez une) ;
- Attestation de dépôt d'une demande de protection internationale pour chaque personne concernée par la demande ou à défaut une autre pièce attestant du dépôt d'une demande de régularisation de votre séjour au Luxembourg ;
- En cas de placement au Centre de Rétention : Attestation de placement du Centre de Rétention ;
- Pièces concernant votre affaire.

et remplir les points A. et E. (1 à 8) de ce formulaire.

### ADRESSES UTILES :

<b>Certificat du Fonds National de Solidarité :</b> Fonds National de Solidarité tél. : +352 49 10 81-1 8-10, rue de la Fonderie L-1531 LUXEMBOURG Adresse postale : B.P. 2411 L-1024 LUXEMBOURG	<b>Certificat de propriété immobilière:</b> Administration des Contributions Directes Section des évaluations immobilières tél. : +352 40 800-1 5, rue de Hollerich B.P. 2354 L-1023 LUXEMBOURG
<b>Certificat d'affiliation / de revenu du Centre Commun de la Sécurité Sociale :</b> Centre Commun de la Sécurité Sociale Département Affiliation tél. : +352 40 14 1-1 125, route d'Esch Adresse postale : L-2975 LUXEMBOURG	<b>Certificat de composition de ménage :</b> Administration communale du lieu de résidence.

### IMPORTANT :

Selon les dispositions du règlement grand-ducal du 18 septembre 1995, tel que modifié, 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.g.d. 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 ; émolument 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.g.d. du 18.9.95).