



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



N° 16215* 02
Volet n°1

Office National des Combattants et des Victimes de Guerre

DEMANDE D'INDEMNISATION

au titre du dispositif de réparation prévu à l'article 3 de la loi n° 2022-229 du 23 février 2022

NOM : **Prénom(s) :**

Date et lieu de naissance :

Adresse

.....

Téléphone : Email :

Informations concernant le chef de famille (pour les demandeurs issus de la 2^{ème} génération) :

NOM du père : NOM de jeune fille de la mère :

Prénom(s) du père : Prénom(s) de la mère :

Date et lieu de naissance : Date et lieu de naissance :

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

Les informations recueillies sont destinées à l'usage des services instructeurs de l'ONaCVG et de la commission nationale de reconnaissance et de réparation ; elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de ce dernier conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, en déposant une demande auprès du département reconnaissance et réparation.



N° 16215* 02
Volet n°2

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
- Photocopie du livret de famille des parents rapatriés
- Relevé d'identité bancaire autre qu'un livret d'épargne au nom du demandeur
- Facultatif : numéro de rapatrié du chef de famille
- Facultatif : attestation de temps de séjour et/ou toute(s) pièce(s) justificative(s) de présence dans un camp ou hameau

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de la commission :

À titre indicatif : lieu(x) et période(s) passée(s) dans les structures d'accueil.

Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

**ONaCVG
Département Reconnaissance et Réparation
11 rue Neuve Bourg l'Abbé BP 552
14037 CAEN Cedex**