

Office National des Anciens Combattants et 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<sup>ème</sup> 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.



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



mémoire et solidarité



**N° 16215\*01  
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
- 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 :***

Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

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