

SERVICE DES RÉFUGIÉS

**Demande d'Allocation de Réfugiés**

*Arr. des Châlets*

Nom et prénoms *V<sup>ne</sup> de Komornicka yvonne nee Rochelin*

Date et lieu de naissance *13-7-98*

Domicile au moment de l'évacuation *Nancy 2<sup>e</sup> arr. de France*

Marie, célibataire, veuve

Profession antérieure à l'évacuation *Directrice foyer du soldat*  
(nom et adresse de l'employeur)

Salaire ou traitement au moment de l'évacuation *2 200 \* par mois*

Nombre et âge des enfants à charge qui vivent actuellement avec le demandeur et susceptibles de bénéficier de l'assistance

Nom et prénoms, date et lieu de naissance du conjoint

Profession, employeur, salaire ou traitement du conjoint au moment de l'évacuation

Le conjoint est-il mobilisé ?

Grade de celui-ci dans l'Armée

Le demandeur bénéficie-t-il de l'allocation militaire ?

A-t-il une demande en instance ? *arrivée de Nancy 10-9-41*

Quelles sont les ressources actuelles du demandeur ?

Le demandeur s'engage, s'il retrouve des ressources normales à informer les services préfectoraux et à renoncer à l'allocation.

Certifié sincère,

A *Avignon*, le *15-12-* 19*41*

Le demandeur :

*V. de Komornicka*

Visa et observations du Maire d'accueil :

*à partir du 15-12-41*

A *Avignon*, le *15-12-* 19*41*

Le Maire,  
POUR LE MAIRE  
L'Adjoint délégué,  
*[Signature]*



**NOTA.** — Cette fiche doit être soigneusement remplie. Le Maire devra, autant que possible, vérifier l'exactitude des renseignements donnés. Cette fiche doit être adressée au Juge de Paix Président de la Commission Cantonale d'Assistance.