

DÉPARTEMENT DE LA SÉCURITÉ,
DE LA DIGITALISATION ET DE LA CULTURE
SERVICE DE LA SÉCURITÉ CIVILE
ET MILITAIRE

Formulaire de demande de prise en charge de remplacement de ventilateur / soupape d'abri privé

À remplir par le propriétaire

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| N° abri (cf. rapport de contrôle) : | Commune : |
|-------------------------------------|-----------|

| | |
|-------|----------|
| Nom : | Prénom : |
|-------|----------|

| |
|-----------|
| Adresse : |
|-----------|

| |
|-------------------------|
| Description du défaut : |
|-------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|-------------------------|
| Somme totale demandée : |
|-------------------------|

Date et signature :

Envoi à SSCM.ContributionsPCi@ne.ch
Annexer devis des entreprises

À remplir par le SSCM

Décision de prise en charge selon la LPPCi art. 62

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

| |
|-----------------|
| Justification : |
|-----------------|

| |
|---|
| Autorisation à la commune d'utilisation du fonds de contributions de remplacement pour la somme totale de : |
|---|

Signature du Chef de service

Date :

Envoi à la commune concernée

À remplir par la commune

| |
|---|
| Montant du fonds de contributions de remplacement débité le : |
|---|

| |
|---------|
| Somme : |
|---------|

Date et signature :

Envoi à SSCM.ContributionsPCi@ne.ch
Joindre pièce comptable