

## Demande intervention frais funéraires : Conditions

### Comment introduire la demande ?

- Complétez le formulaire ci-dessous ;
- Envoyez-le ainsi que les annexes obligatoires par e-mail au [Service social](#) **uniquement** en format PDF<sup>1</sup> ;
- Transmettez votre dossier jusqu'à **maximum un an après le décès de la personne**.

- **Situation A : En qualité de collaborateur actif ou pensionné**, le SPF Justice peut vous octroyer une aide financière de **900 euros en cas de décès d'un membre du premier degré** (*cohabitant de fait, cohabitant légal, mari/femme, parent ou enfant*) **qui faisait partie de votre ménage**.

### Annexes obligatoires à joindre au formulaire :

- 1) l'acte de décès ;
- 2) la composition de ménage ;
- 3) si le domicile du défunt n'est pas spécifié sur l'acte de décès, tout document attestant de son domicile ;
- 4) la facture prouvant le montant des frais funéraires ;
- 5) la preuve de paiement des frais funéraires ;
- 6) une copie de votre carte d'identité (recto-verso) ;
- 7) une copie de votre carte bancaire.

- **Situation B : Si vous décédez**, les membres de votre famille au premier et second degré peuvent également compter sur cette intervention, si et seulement si ces derniers paient vos frais funéraires.

### Annexes obligatoires à joindre au formulaire :

- 1) l'acte de décès ;
- 2) la composition de ménage ;
- 3) la facture prouvant le montant des frais funéraires ;
- 4) la preuve de paiement des frais funéraires ;
- 5) une copie de votre carte d'identité (recto-verso) ;
- 6) une copie de votre carte bancaire ;
- 7) la preuve que la personne était un collaborateur du SPF Justice (pour les collaborateurs pensionnés).

<sup>1</sup> Dans le cas contraire, les demandes ne seront pas traitées.

# Formulaire : Demande intervention frais funéraires

(Veuillez compléter le formulaire en **MAJUSCULE**)

## Renseignements :

Nom et prénom du demandeur : .....

Lien de parenté avec le défunt : .....

- Je travaille au sein du SPF Justice       Le défunt était membre du SPF Justice

Date de décès du défunt : .....

## Coordonnées du demandeur :

N° de registre national :      □□□□□□-□□□□□□

N° de matricule<sup>2</sup> (**obligatoire** si vous êtes membres actifs du SPF Justice) :

00□□□□□□□□□□-□□

Adresse :

Rue : .....

N° : ..... Boite : .....

Code postal : .....

Ville : .....

N° de compte bancaire :

IBAN : **BE**□□-□□□□-□□□□-□□□□

BIC : .....

Titulaire de la carte : .....

N° de téléphone :

□□□□/□□-□□-□□

*Je déclare que les données ci-dessus sont exactes et j'autorise le Service social à les vérifier.*

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature** .....

*En signant et introduisant ce formulaire, je marque mon accord pour que mes données (nom, prénom, adresse, BIC, IBAN, RN) soient enregistrées, dans la base de données SAP utilisée par le SPF Justice pour effectuer les paiements.*

Ce formulaire **dûment complété** et signé, muni des annexes, est à envoyer **uniquement en format PDF** à :  
[hr.socialservices@just.fgov.be](mailto:hr.socialservices@just.fgov.be)

**! Le paiement ne pourra pas être réalisé si le formulaire est incomplet et illisible !**

<sup>2</sup> Ce dernier se trouve en bas de votre fiche de traitement.