



**ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE / FORMAL OBLIGATION**

conformément à l'article 4 de la loi modifiée du 29 août 2008 sur la libre circulation des personnes et l'immigration  
in conformity with article 4 of amended law of 29th August 2008 on free movement of persons and immigration

**Je soussigné(e) / I, the undersigned :**

1	Nom(s) (nom(s) de famille) / Surname			
2	Prénom(s) / Given Names			
3	Date de naissance / Date of birth	[ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (jour / mois / année) (day / month / year)		
4	Lieu et pays de naissance / Place and country of birth			
5	Profession / Profession			
6	Nationalité / Nationality			
7	Sexe / Gender	<input type="checkbox"/> Masculin / Male	<input type="checkbox"/> Féminin / Female	
8	N° document d'identité ou titre de séjour N° travel document or residence permit			
9	Numéro téléphone / Telephone number			
10	Adresse au Luxembourg Address in Luxembourg	Rue/Street :	N° Maison / House Number :	[ ] [ ] [ ] [ ]
		Localité/City:	Code postal / Postal Code :	[ ] [ ] [ ] [ ]

**m'engage par la présente de prendre en charge les frais de séjour (y inclus les frais de santé) et de retour de :**  
herewith undertake towards the Luxembourg state to bear the living costs (including medical costs) and return costs for :

11	Nom(s) (nom(s) de famille) / Surname			
12	Prénom(s) / Given Names			
13	Date de naissance/ Date of birth	[ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (jour / mois / année) (day / month / year)		
14	Lieu et pays de naissance / Place and country of birth			
15	Profession / Profession			
16	Nationalité / Nationality			
17	Sexe / Gender	<input type="checkbox"/> Masculin / Male	<input type="checkbox"/> Féminin / Female	
18	N° passeport / N° passport			
19	Adresse au pays d'origine Address in home country	N° maison et rue : House number and street :		
		Localité/City:	Code postal / Postal Code :	
		Pays / Country :		
20	Objet de séjour / Aim of stay			
21	Durée de séjour / Duration of stay	[ ] [ ] [ ] Mois/ Months		
22	Lien de parenté avec le garant Relationship to the sponsor			
23	Adresse d'hébergement au Luxembourg Host address in Luxembourg	Rue/Street :	N° Maison / House Number :	[ ] [ ] [ ] [ ]
		Localité/City:	Code postal / Postal Code :	[ ] [ ] [ ] [ ]

Par cette attestation de prise en charge, le garant s'engage à l'égard d'un étranger et de l'Etat luxembourgeois de prendre en charge les frais de séjour, y compris les frais de santé, et de retour de l'étranger **pour la durée du séjour telle qu'indiquée sous (21). Après cette période et pendant une durée de deux ans**, il est solidairement responsable avec l'étranger à l'égard de l'Etat du remboursement des frais de séjour, y compris les frais de santé, et de retour de l'étranger et doit rembourser, le cas échéant, les frais de séjour ou de rapatriement supportés par l'Etat luxembourgeois. Le garant est délié de son engagement s'il apporte la preuve que l'étranger a quitté l'Espace Schengen. Le garant ne peut pas se désister de son engagement de prise en charge sauf si le ministre ou son délégué accepte un nouvel engagement souscrit par une autre personne ou si le bénéficiaire de la prise en charge s'est vu attribuer une autorisation de séjour à un autre titre. \*

Lieu / Place :	Date / Date :
Signature du garant / <i>Signature of the sponsor</i> :	

***Réservé à l'administration communale du lieu de résidence du garant***

Vu pour la légalisation de la signature du garant : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du bourgmestre ou de son délégué \_\_\_\_\_

***Réservé au Ministère des Affaires étrangères et européennes***

**Pour accord.**

Fait à Luxembourg, le \_\_\_\_\_

Signature du ministre ou de son délégué : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre à l'engagement de prise en charge :**

- les trois dernières fiches de salaire (ou un document attestant les revenus mensuels) du garant ;
- une copie ordinaire du passeport/carte d'identité du garant et, si le garant n'est pas de nationalité luxembourgeoise, la preuve que le garant a le droit de ou est autorisé à séjourner au Luxembourg ;

**pour un séjour supérieur à trois mois : une copie certifiée conforme de l'intégralité du passeport de la personne prise en charge; pour un séjour inférieur à trois mois : une copie de la page de données du passeport de la personne prise en charge**

Pour utiliser un engagement de la prise en charge, le garant doit d'abord se rendre à l'administration communale de son lieu de résidence pour que le bourgmestre ou son délégué légalise la signature du garant, c'est-à-dire il certifie que le garant a signé personnellement le présent formulaire. Puis, l'engagement doit être avisé soit par le service compétent. A cette fin, le garant envoie le formulaire dûment rempli et légalisé par sa commune de résidence à :

**pour un séjour inférieur à trois mois (p.ex. demande de visa pour visite familiale) :**

Bureau des passeports, visas et légalisations  
43, boulevard Roosevelt  
L-2450 Luxembourg

**pour un séjour supérieur à trois mois (p.ex. demande d'autorisation de séjour pour un ressortissant de pays tiers, déclaration d'enregistrement d'un citoyen de l'Union) :**

Direction de l'Immigration  
B.P. 752  
L-2017 Luxembourg

Lorsque l'engagement de prise en charge est avisé favorablement, une copie est remise au garant avec mention de l'avis favorable. L'étranger en faveur duquel l'engagement est pris doit en faire usage dans les six mois à partir de la date d'approbation.

**Attention :** L'engagement de prise en charge n'est qu'une démarche préliminaire à accomplir dans le cadre d'une demande de visa, d'une demande d'autorisation de séjour ou d'une déclaration d'enregistrement. Son acceptation ne vaut pas autorisation pour entrer ou séjourner au Luxembourg et ne préjuge pas la décision qui sera prise sur la demande de visa, la demande d'autorisation de séjour ou la déclaration d'enregistrement.

\* Si l'engagement de prise en charge est fait dans le cadre d'une demande de visa de courte durée, les données du garant seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de 5 ans, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les Etats membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les Etats membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des Etats membres, aux fins de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, aux fins de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des Etats membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'Etat membre est compétente pour le traitement de données. Le garant a le droit d'obtenir auprès de n'importe quel Etat membre la notification des données le concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'Etat membre qui les a transmises, et de demander que les données le concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. A sa demande expresse, l'autorité qui a examiné la demande l'informerait de la manière dont il peut exercer son droit de vérifier les données à caractère personnel le concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris les voies de recours prévues à cet égard par la législation nationale de l'Etat concerné. L'autorité de contrôle national dudit Etat membre pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.