|  |
| --- |
| spw_soc_fr.png |
| Service public de Wallonie Intérieur et Action socialeDépartement de l’Action socialeDirection de l’Action sociale |

RAPPORT D’INSPECTION

**Relais social**

Code wallon de l'Action sociale et de la Santé : articles 48 à 65

Code réglementaire de l'Action sociale et de la Santé : articles 39 à 68

**Concerne** :

**Relais social (dénomination) :**

**Adresse du relais social :**

**Coordinateur général :**

**Date de la visite d’inspection :** \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

**Inspecteur/trice :** Choisissez un élément.

**Accompagnateur :** Choisissez un élément.

**Objet de la visite : Contrôle des subsides années - année de référence**

**Personne(s) rencontrée(s)** (noms, prénoms et fonctions) :

* ………………. ;
* ………………. ;
* ………………. .

**Dernière visite d’inspection**: \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
| Remarques et/ou recommandations formulées | Réponses apportées |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **L’INSTITUTION**

**Représentants légaux et statuts** (CD art. et CR art. ) :

* Président :
* Coordinateur :
* Représentant du Gouvernement :
1. **COORDINATION GENERALE**
2. **Règlement d’ordre intérieur :** oui [ ]  non **[ ]**
3. **Inscription à un secrétariat social :** oui [ ]  non [ ]

**Lequel :**

1. **Appel à un comptable ou expert-comptable externe :** oui [ ]  non [ ]
2. **Procédure de règlement des dépenses au sein de la coordination du relais social :**
3. **Engagement :**
4. **Ordonnancement :**
5. **Liquidation :**
6. **Perception :**
7. **Frais de personnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de subvention | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
| coordination |  |  |
| agent administratif |  |  |
| **Total**  |  |  |

**Remarques :**

1. **Frais de fonctionnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de subvention | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
| Frais de fonctionnement  |  |  |
| Amortissement |  |  |
| **Total**  |  |  |

**Remarques :**

1. **Enveloppe projets**

**Échantillonnage : Au moins deux dossiers (qui représentent au moins 10% de l’enveloppe projets) seront contrôlés parmi la liste des projets. Si ces deux dossiers sont validés et qu’ils ne présentent que peu ou pas de remarque, l’ensemble des projets seront validés.**

1. **Dossier n°1 :**
2. **Inscription à un secrétariat social :** oui [ ]  non [ ]

**Lequel :**

1. **Appel à un comptable ou expert-comptable externe :** oui [ ]  non [ ]
2. **Cahier des charges :** oui [ ]  non [ ]
3. **Convention :** oui [ ]  non [ ]

**Remarques :**

1. **Décompte récapitulatif :** oui [ ]  non [ ]
2. **Preuves de paiement :** oui [ ]  non [ ]
3. **Déclaration sur l’honneur :** oui [ ]  non **[ ]**
4. **Approbation des modifications par rapport au budget initial par le CA :**

**oui [ ]  non [ ]**

1. **Frais de personnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnel affecté au projet | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Remarques :**

1. **Frais de fonctionnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de subvention | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
| Frais de fonctionnement  |  |  |
| Amortissement |  |  |
| **Total**  |  |  |

**Remarques :**

1. **Dossier n°2 :**
2. **Inscription à un secrétariat social :** oui [ ]  non [ ]

**Lequel :**

1. **Appel à un comptable ou expert-comptable externe :** oui [ ]  non [ ]
2. **Cahier des charges :** oui [ ]  non [ ]
3. **Conventions :** oui [ ]  non [ ]

**Remarques :**

1. **Décompte récapitulatif :** oui [ ]  non [ ]
2. **Preuves de paiement :** oui [ ]  non [ ]
3. **Déclaration sur l’honneur :** oui [ ]  non **[ ]**
4. **Approbation des modifications par rapport au budget initial par le CA :**

**oui [ ]  non [ ]**

1. **Frais de personnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnel affecté au projet | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Remarques :**

1. **Frais de fonctionnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de subvention | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
| Frais de fonctionnement  |  |  |
| Amortissement |  |  |
| **Total**  |  |  |

**Remarques :**

1. **Tableau récapitulatif**

De cette inspection, il ressort de l’ensemble des pièces justificatives présentées tant par les partenaires que par le relais social lui-même la situation suivante :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de subvention | Subvention  | Dépenses justifiées et éligibles |
| Enveloppe Projets  |  |  |
| Fonctionnement |  |  |
| Personnel |  |  |
| Total |  |  |

1. **CONCLUSIONS**
2. **SUIVI SOUHAITE**

**Suivi souhaité par l’inspecteur/trice :**

[ ]  Aucune remarque

[ ]  Avec remarque(s) sans délai :

[ ]  Avec remarque(s) avec délai de …. jours à dater de la date d’envoi du courrier :

[ ]  Autre(s) :

 Date : Cliquez ici pour entrer une date.

 Signature :

Prénom et Nom de l'Inspecteur/trice,

Titre,

Inspecteur/trice

1. **AVIS / REMARQUES DU TITULAIRE**