**Déclaration sur l’honneur établie en application de l’article 135, alinéa 2 du Code réglementaire wallon de l’Action sociale et de la Santé**

(*Toute modification des données contenues dans la déclaration sur l’honneur est notifiée à l’administration dans les quinze jours de sa survenance)*

Nous soussignés
représentants légaux de l’institution mentionnée ci-dessous, sollicitons son agrément en qualité d’institution pratiquant la médiation de dettes :

Dénomination :

Adresse du siège social :
Rue, numéro :
Code postal, localité :
Téléphone :
Fax :

Adresse du siège d’activité si différente de celle du siège social :
Rue, numéro :
Code postal, localité :
Téléphone :
Fax :

Statut juridique ([[1]](#footnote-1)) :
Si **asbl** : Durée sociale :
 Objet social :

A cette fin :

**nous nous engageons à** mettre et à maintenir l’institution identifiée ci‑dessus en conformité avec les dispositions légales et réglementaires applicables, notamment en matière de personnel spécialisé,

**nous attestons sur l’honneur** :

* de la décision prise par l’organe compétent de s’engager dans une activité de médiation de dette ;
* de l’indépendance de l’institution vis-à-vis des personnes ou institutions exerçant une activité de prêteur ou d’intermédiaire de crédit soumise au Livre VII du Code de droit économique ;
* que les fonctions énumérées à l’article 123, 2° du Code wallon de l’Action sociale et de la santé ne sont pas confiées à des personnes non habilitées en vertu de cette disposition, et que les membres de l’instance dirigeante et les membres du personnel qui en raison de leurs attributions participent directement à l’activité de médiation de dettes ne figurent pas dans une des catégories énumérées à l’article 78 de la loi du 12 juin 1991 relative au crédit à la consommation ;
* que les membres du personnel susvisés, dont les nom, prénom et qualité sont repris ci‑après, disposent :
* en ce qui concerne les travailleurs sociaux, de la formation spécialisée exigée par l’article 121, 1°, du Code wallon de l’Action sociale et de la Santé,
* en ce qui concerne le juriste, de la formation spécialisée ou de l’expérience professionnelle utile exigée par l’article 121, 2°, de du Code wallon de l’Action sociale et de la Santé :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Qualité* Travailleur social
* Juriste
* Avocat conventionné
 | Taux d’occupation au profit du service de médiation de dettes(heures hebdomadaires prestées/38) |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |
|       |  |      |

\*

\*         \*

**Toute modification d’une donnée contenue dans la présente déclaration fera l’objet dans les quinze jours de sa survenance d’une notification à l’administration compétente, le cas échéant par le biais d’une déclaration sur l’honneur modificative (modifications liées au personnel affecté à la médiation de dettes - deux derniers tirets ci-dessus de la déclaration), à l’adresse suivante :**

Service public de wallonie
Direction générale opérationnelle Intérieur et Action sociale
Département de l’Action sociale - Direction de l’Action sociale
Avenue Bovesse, 100
5100 JAMBES (Namur)

Des copies actualisées des pièces justificatives attestant du contenu de la présente déclaration, notamment les contrats d’emploi, actes de nomination ou conventions, ainsi que les attestations de formation spécialisée et diplômes d’études requises, seront tenues à disposition des inspecteurs mandatés par l’administration compétente, au siège d’activité principal de l’institution.

Fait à       , le

Titre(s) :

Nom(s), Prénom(s) :

Signature(s) :

1. () Association sans but lucratif (asbl), CPAS, Association Chapitre XII, Intercommunale, Organisme d’intérêt public. [↑](#footnote-ref-1)