

Déclaration sur l'honneur
(à renvoyer : SPW – DGO5 – Avenue Gouverneur Bovesse 100 – 5100 Jambes)

Département de l'Action sociale
Direction de l'Égalité des chances et de l'Intégration
Numéro de visa :
DO : 17 – Article de base :
Objet de la créance :
.....
.....
Dénomination de l'organisme :
N° d'entreprise : 0.....
Adresse :

Je/Nous soussigné(e)(s),
agissant en qualité de,
dûment mandaté(e)(s) par l'organisme mentionné ci-dessus,
déclare(ons)

- que les frais pris en charge par la subvention se rapportant à la période du.....au.....ne font à aucun moment l'objet d'une double subvention ou d'un remboursement ;
- que toutes les pièces justificatives ainsi que les informations contenues dans le décompte récapitulatif sont sincères, exactes et complètes ;
- que les factures présentées ont été acquittées ;
- que toutes les dépenses déclarées ont été effectuées pour l'accomplissement, par l'organisme précité, de la mission qui fait l'objet de la subvention ;
- que l'organisme précité:
 - n'est pas assujetti à la TVA,
 - est assujetti ordinaire à la TVA,
 - est assujetti mixte ou partiel à la TVA ;
- que les marchés visés par la subvention ont été réalisés conformément à la législation relative aux marchés publics ;
- que l'organisme précité a pris connaissance du manuel des subventions relatif aux dépenses éligibles dans le cadre d'une subvention réglementée.

Fait à, le

Signature(s)