Direction du contrôle des mandats

Vous trouverez probablement réponse aux questions que vous vous posez sur le site Web :
https://www.wallonie.be
ou contactez :

Direction du contrôle des mandats

Téléphone : 081 32 11 50

declaration.mandats@spw.wallonie.be

Service public de Wallonie
Direction du contrôle des mandats

Avenue du Gouverneur Bovesse, 103-106, 4e étage
5100 NAMUR (Jambes)

Déclaration des rémunérations perçues par le titulaire d'un mandat originaire exécutif, dans le cadre de mandats privés
Année de déclaration 2026
(mandats exercés en 2025)

Public

Ce formulaire s'adresse aux assujettis à l'obligation de déclaration de mandats, de fonctions et de rémunération auprès de la Direction du contrôle des mandats en vertu de la réglementation précisée ci-dessous.
En ce qui concerne les titulaires d'un mandat originaire qui sont également parlementaires, l'organe de contrôle est l'instance désignée à cette fin par l'Assemblée parlementaire dans laquelle ils exercent leur mandat.
La déclaration ne doit dès lors pas être transmise à la Direction du contrôle des mandats. Il convient, dans ce cas, de se renseigner auprès de son Assemblée parlementaire pour connaître les modalités prévues.

Réglementation

Le Code de la démocratie locale et de la décentralisation, la loi organique des centres publics d'action sociale du 8 juillet 1976, les décrets du 12 février 2004 relatifs au statut de l'administrateur public et aux commissaires du Gouvernement et les décrets du 12 février 2004 relatifs au statut de l'administrateur public et aux commissaires du Gouvernement pour et hors les matières réglées en vertu de l'article 138 de la Constitution.

1. Protection de la vie privée

- La communication des données reprises dans le présent formulaire est imposée par le Code de la démocratie locale et de la décentralisation. Ces données sont collectées et traitées par l'organe de contrôle dans le seul but de lui permettre d'exercer les compétences de contrôle et de transparence qui lui sont légalement confiées. Conformément à l'article L5511-1, § 2, du Code de la démocratie locale et de la décentralisation, l'organe de contrôle conserve ce volet de la déclaration sous pli fermé. Seul un juge d'instruction est habilité à le consulter, dans le cadre d'une instruction pénale menée à l'encontre de la personne concernée.

- Le responsable du traitement est le Service public de Wallonie (SPW).

- Le Délégué à la protection des données du Service public de Wallonie est Monsieur Xavier TIMPERMAN, dpo@spw.wallonie.be.

- Ces données seront conservées 6 ans après la réception de votre déclaration.

- Vous pouvez exercer vos droits via la page : https://www.wallonie.be/fr/demarches/obtenir-mes-donnees-caractere-personnel-uniquement-spw.

- Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles – contact@apd-gba.be.

2. Instructions

Remplissez cette déclaration en **caractères imprimés** de façon lisible, complète et précise en paraphant chaque page.

La déclaration doit reprendre vos nom et prénom **repris sur la carte d'identité**, ainsi que votre adresse, date et lieu de naissance.

Pour les rémunérations, indiquez les **montants annuels bruts** avec maximum deux décimales.

La mention « certifiée sur l'honneur exacte et sincère », le lieu et la date à laquelle la déclaration a été établie et votre signature à la main seront également repris sur la déclaration.

Ce formulaire doit être remis sous enveloppe scellée à la Direction du contrôle des mandats. Sur l'enveloppe scellée doivent figurer les nom, prénom, adresse et une mention indiquant qu'il s'agit d'une déclaration de rémunérations dans le cadre de mandats privés.

Vous pouvez également faire parvenir ce formulaire par recommandé avec accusé de réception. Dans ce cas, il convient de glisser cette enveloppe scellée dans une autre enveloppe de plus grand format, de sorte que l'agent de la direction puisse trouver l'enveloppe contenant votre formulaire sans risquer de l'ouvrir.

3. Coordonnées du mandataire

3.1. Identification

☐ M.
☐ Mme

Nom

Prénom

Numéro de registre national

. . . . . – . . .

Téléphone privé

Téléphone bureau

GSM

Courriel

3.2. Adresse

Adresse

Numéro

Boîte

Code postal

Localité

Pays

Déclare sur l'honneur avoir perçu, **au cours de l'année 2025 et dans le cadre de mandats privés**, les rémunérations énoncées dans la liste ci-après :

4. Mandats privés

(Art 5211-1, § 2 du CDLD – volet 7)

Descriptif	Rémunération annuelle brute
	,
	,
	,
	,
	,
	,
	,
	,

5. Déclaration sur l'honneur et signature

Je soussigné :

Nom

Prénom

Déclare sur l'honneur que cette déclaration est exacte et sincère.

Lieu

Signature

Date

/ /