**Déclaration sur l'honneur**

**(à renvoyer : SPW Intérieur action sociale – Avenue Gouverneur Bovesse 100 – 5100 Jambes)**

Département de l’Action sociale

Direction de la Cohésion sociale

Année :

Visa :

Domaine fonctionnel :

Programme :

Objet de la créance : **Subvention agrément Organisme de Médiation**
Dénomination de l’organisme :

N° ID Partenaire :

Adresse :

N° entreprise :

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 de l’annexe 2 relative aux dépenses éligibles dans le cadre d’une subvention facultative.

Fait à ……………………………….. , le ……………………...

Signature(s)