

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

Département de l'Action sociale
Direction de l'Intégration des Personnes d'origine étrangère et de l'Egalité des chances
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 duau 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 mentionné ci-dessus **est – n'est pas**⁽¹⁾ assujetti à la TVA dans le cadre des activités liées à la présente subvention.

Fait à, le

Signature(s)

⁽¹⁾ Biffer la mention inutile