**INDEMNITES FORFAITAIRES DE DEFRAIEMENT**

**POUR VOLONTAIRES – 2019**

**Activités « Jeunesse, seniors & BREDE SCHOOL »**

|  |
| --- |
| **Conditions de collaboration** |

L'administration communale de Berchem-Sainte-Agathe :

* contractera les assurances prévues légalement afin de couvrir le volontaire dans le cadre de sa mission ;
* versera l’indemnité prévue ci-dessous sur le numéro de compte en banque transmis par le volontaire et ce, après réalisation de sa mission ;
* peut, en cas d’urgence dûment motivée, suspendre la collaboration avec effet immédiat.

Le volontaire soussigné :

* est tenu, le cas échéant, de faire la déclaration de sa prestation auprès de son organisme de paiement ;
* déclare avoir pris connaissance de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je soussigné,** | | | | |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Adresse : |  | | | |
| Code postal : |  | Localité |  | |
| Tel / GSM |  | | Compte | B E … … … … … … … … … … … … … … |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de l’activité |  |
| Horaire |  |
| Objet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Déclare que la commune de Berchem-Sainte-Agathe m’est redevable de la somme de :** | | | |
| ………..,…… | **EUR**  **(Chiffres)** | ………………………………………………………………………………………. | **Euros**  **(Lettres)** |

Il s’agit d’une indemnité forfaitaire de défraiement pour volontaire … … , … … EUR par jour (avec un maximum de €34,71 par jour et €1.388,40 par an pour l’ensemble des activités de volontariat – Montants valables au 01/01/2019).

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |
| Signature du demandeur | |
|  | |
| Visa du service demandeur | |
|  | |

J’affirme sur l’honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

|  |  |
| --- | --- |
| Réservé à l’administration | |
| Article budgétaire | …………… / …………… - ……… |
| No d’engagement |  |
| Remarque |  |