**INDEMNITES FORFAITAIRES DE DEFRAIEMENT**

**POUR ARTISTE - 2020**

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

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

A titre d’indemnités forfaitaires de défraiement pour artistes réduites (AR du 3 juillet 2005), pour ma prestation artistique effectuée le ……/……/……… (avec un maximum de €130,79 par jour et €2.615,78 par année civile – montants valables au 01/01/2020)

|  |
| --- |
| **Objet de la prestation :** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Je déclare sur l’honneur ne pas avoir bénéficié, au cours de cette année civile (2020), de ce régime des indemnités réduites pour un montant supérieur ou égal à €2.615,78, en ce compris l’indemnité reprise ici et ne pas avoir bénéficier de ce régime plus de trente jours sur l’année civile ou plus de 7 jours auprès de l’administration communale de Berchem-Sainte-Agathe. Je joins une copie de ma carte d’artiste à la présente demande.

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

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