**INDEMNITES FORFAITAIRES DE DEFRAIEMENT**

**POUR VOLONTAIRES - 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)** |

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 01/01/2020).

|  |
| --- |
| **Dates des activités :** |
| … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020  … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 … … / … … / 2020 |

|  |
| --- |
| **Objet des activités :** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |