

AU COLLEGE DES BOURGMESTRE  
ET ECHEVINS DE LA COMMUNE D'UCCLE  
Service Familles, Santé, Egalité des Chances  
Place Vander Elst, 29  
1180 Bruxelles

***FORMULAIRE POUR L'OCTROI D'UN SUBSIDE COMMUNAL***  
***Service Familles, Santé, Egalité des Chances***  
***A renvoyer impérativement avant le 31/10/2018***

L'administration communale d'Uccle peut octroyer annuellement un subside non récurrent afin de soutenir des associations présentant des activités à caractère social, dans les domaines du soutien à la parentalité, de la santé ou de l'égalité des chances à un public ucclois.

**Bénéficiaire du subside :**

.....  
.....

**Adresse :** .....

Mesdames, Messieurs,

Nous vous sollicitons afin de recevoir un subside d'un montant de ..... €.

A cette fin, conformément à la loi du 14 novembre 1983 relative au contrôle de l'octroi de certaines subventions, nous joignons à la présente les documents ci-après dûment complétés et signés :

- Le formulaire sur les renseignements généraux concernant notre association,
- Un récapitulatif des activités,
- Le relevé des dépenses effectuées au cours de l'année **2017**,
- L'évolution du bénéfice/déficit des trois derniers exercices.
- Les comptes, budgets et rapport d'activités. (si demande supérieure à 1.250€).

**Nous nous engageons à affecter cette subvention à la réalisation de l'objet de notre association.**

Veillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'assurance de notre considération distinguée,

## *RENSEIGNEMENTS GENERAUX*

- Nom de l'association : .....
- Type d'association : (a.s.b.l. association de fait,...) .....
- Année de fondation : .....
- N° d'entreprise : .....
- Assujettissement à la T.V.A.....
- Adresse du siège de l'association : .....
- Numéro du compte financier auquel le subside doit être versé:  
BE ..... - ..... - .....
- Titulaire du compte sur lequel le subside doit être versé :  
BIC : .....
- Titulaire du compte sur lequel le subside doit être versé :  
Nom : .....
- Adresse : .....
- Contact :  
Téléphone : ..... fax : .....
- Adresse e-mail : .....
- Site internet : .....

### LISTE DES DIRIGEANTS :

1. Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : ..... E-mail: .....
  
2. Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : ..... E-mail : .....
  
3. Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : ..... E-mail: .....
  
4. Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : ..... E-mail : .....



**RELEVÉ DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DE L'ANNEE**

<b><i>NATURE DE LA DEPENSE</i></b>	<b>Montant</b>	<b>Date de paiement</b>

***Utilisation des subsides perçus de la part de la commune lors de l'année écoulee***

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Montant accordé par d'autres organismes subsidiant**

.....  
.....  
.....

**Evolution du bénéfice/déficit des trois derniers exercices :**

2015 : .....

2016 : .....

2017 : .....

**Si vous demandez un subside de 1.250,00 € ou plus, veuillez nous joindre votre compte 2017, votre budget 2018 et votre rapport d'activité 2017**

Nous certifions sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et que les subsides alloués par la commune d'Uccle ont été utilisés conformément à la loi du 14 novembre 1983 relative au contrôle de l'octroi et de l'emploi de certaines subventions.

Fait à Uccle le .....

Le Président,  
(Nom et signature)

Le Secrétaire,  
(Nom et signature)

Le Trésorier,  
(Nom et signature)