spw_pouvoirslocaux.png

**Déclaration de créance**

**-**

***Indemnités pour prestations exceptionnelles particulières des membres des bureaux de circonscription et de canton***

**Province** : …………………………………………………………..

**Canton électoral** : …………………………………………………..

**Commune** : ………………………………………………………….

* Bureau communal
* Bureau de district
* Bureau de canton

*Cochez la case adéquate*

Transmis à l’Administration provinciale du ressort du bureau de circonscription ou de canton, le……….

Je soussigné(e),

|  |  |
| --- | --- |
| M./Mme - nom et prénom |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Tél. ou GSM |  |
| Numéro de compte bancaire | BE­ ⬜⬜-⬜⬜⬜⬜-⬜⬜⬜⬜⬜-⬜⬜⬜⬜ |

déclare avoir effectué les prestations suivantes :

1. Envoi des courriers, relevés et tableaux exigés par le Code de la Démocratie locale et de la Décentralisation, y compris l’expédition des procès-verbaux ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Désignation des membres des bureaux ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Investigations quant à l’éligibilité des candidats ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Encodage numérique des listes et leur transmission ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Correction des doubles candidatures suite à la vérification par le Gouvernement ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Rédaction et envoi du rapport d’impression ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Communication de la liste officielle des candidats aux candidats et aux déposants qui le demandent ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Organisation de la livraison des bulletins de vote imprimés ;

🗖 Oui 🗖 Non

Durée : ………..heures.

1. Autre (*mentionner la nature de la/les prestation(s)) :…………………………………………………………....  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Je joins à la présente, pour chacune des prestations visées ci-dessus, les pièces justificatives éventuelles. Par ailleurs, je joins à la présente le justificatif attestant de la nécessité de la tâche visée au point 9.

Le président de ce bureau électoral atteste de l’exactitude de cette déclaration.

Certifié sincère et complet.

**Le Président, Le déclarant,**

*(Signature) (Signature)*