Ville de Herstal

A.C. HERSTAL
09 JUIN 2023
Documentation

Mandat originaire : Conseiller communal

Déclaration sur l'honneur de mandats et de rémunération

Déclaration qui doit parvenir au Directeur général pour le 30 juin 2023 et portant sur l'année civile 2022 (1er janvier-31 décembre)

Je soussignée Madame Bernadette **Vandenbergh**

Rue Jean Vercheval, 14

Code postal : 4040

Localité : Herstal

déclare par la présente sur l'honneur bénéficier des revenus suivants :

A. Mandat originaire

1. Rémunération liée au mandat originaire de conseiller communal :

Jetons de présence – Montant brut total : 5.376,51 €

- Nombre de Conseils communaux : 11 séances.
- Nombre de commissions : 16 séances.
- Nombre de présidences de commission : 10 séances.
- Nombre de Conférences de Chefs de groupe : 10 séances.

2. Avantages en nature liés au mandat originaire : /

B. Autres mandats (privés ou non) (locaux ou non)

- Exemples de mandats privés ou non, locaux ou non : député à tous niveaux de pouvoir, membre CCATM, administrateur ou délégué dans une intercommunale ou une filiale de celle-ci, dans une régie communale autonome, dans une asbl ou dans une autre structure, etc…

Je suis titulaire d'un ou plusieurs mandat(s) autre(s) que mon mandat originaire : **OUI / NON**

Si OUI, le cadre suivant doit être complété :

Nature (titre - fonction exercée)	Nom de l'organisme	Date de prise de cours	Rémunéré: OUI - NON	Rémunération annuelle brute	Avantages en nature	Autres rétributions	Commentaires
ADMINISTRATRICE	SRL	2018	OUI	1254,71 €	—	—	—
ADMINISTRATRICE	ALE	2018	NON	€	—	—	—
& SECRETAIRE				€			
RCA OBSERVATRICE	RCA	2023	NON	€	—	—	—
URBEO OBSERVAT.	URBEO	2018	NON	€	—	—	—
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			

C. Activités professionnelles

J'exerce une ou plusieurs activités professionnelles : **OUI** **NON**
(en tant que salarié, indépendant, fonctionnaire)

Si OUI, le cadre suivant doit être complété :

Description de l'activité

Nom et adresse de l'employeur	Fonction exercée	Date de prise en cours	Activité rémunérée OUI / NON

D. Autres revenus

Je bénéficie d'autres revenus que ceux visés aux points A, B, C ci-avant : **OUI** **NON**

Si OUI, je précise :

Pension de retraite ou de survie
Versée par : FOND FEDERAL DES PENSIONS

Allocations sociales
Versées par (Mutuelle, chômage, CPAS,...) : ……

Remarques éventuelles :

.....

.....

Nombre d'annexes jointes : .....0.....

Je certifie que la présente déclaration sur l'honneur est sincère et complète et m'engage à communiquer au Directeur général, dans le mois, toute modification dans la situation renseignée ci-dessus.

Fait à Herstal, le ....6/06/2023....

Bernadette **Vandenbergh**,

Signature :