Ville de Herstal

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 Lise **Jamagne**

Esplanade de la Paix, 5/84

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 : 405,87 €

- Nombre de Conseils communaux : 4 séances.
- Nombre de commissions : /.

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**
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			
				€			

C. Activités professionnelles

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

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
HERBGLE POUR LE PEUPLE HERBAL Av. A. Pierlot 26 4040 Herstal	INFIRMIÈRE	1/3/18	OUI

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 :.....

Allocations sociales

Versées par (Mutuelle, chômage, CPAS,...) : .....

Remarques éventuelles :

... .

.....

Nombre d'annexes jointes : .....

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 ....12/10/23.....

Lise Jamagne,

Signature :