

Mandat originaire : Conseiller communal

Déclaration sur l'honneur de mandats et de rémunération

**Déclaration qui doit parvenir au Directeur général pour le 30 septembre 2017
et portant sur l'année civile 2016 (1er janvier-31 décembre)**

Je soussignée Mme Sara **Spagnoletti**

Domiciliée rue Visé Voie,

n° 600

Code postal : 4041

Localité : Vottem

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

A. Mandat originaire

1. Rémunération liée au mandat originaire de conseiller communal

Jeton de présence : montant brut (référence janvier 2013)

- Assiduité au Conseil communal en 2016 : 5 séances/86,15€ par séance.
- Nombre de commissions présidées en 2016 : 1 séance/ 114,87€ par séance.
- Assiduité aux commissions en 2016 : 15 séances/ 86,15€ par séance.

Jeton de présence : montant brut (référence juillet 2016)

- Assiduité au Conseil communal en 2016 : 6 séances/87,87€ par séance.
- Nombre de commissions présidées en 2016 : 2 séances/ 117,17€ par séance.
- Assiduité aux commissions en 2016 : 15 séances/ 87,87€ par séance.

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 :

A. 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
AIGS Rue Vert Vinâve, 60 4041 JOTTEM	Assistante en psychologie	janvier 2012	OUI

B. 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 : ..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 ..23.. septembre ..2017..

Sara Spagnoletti,

Signature :

