

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 soussigné M. Johan **Vandepaer**

Domicilié rue En Bois,

n° 30

Code postal : 4040

Localité : Herstal

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 : 1 séance/86,15€ par séance.
- Assiduité aux commissions en 2016 : 1 séance/ 86,15€ par séance.

Jeton de présence : montant brut (référence juillet 2016)

- Assiduité au Conseil communal en 2016 : 6 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
ASBL Médecine pour le jeune	Médecin généraliste (Laloux) 1/2 T (mai-déc 2016)	01/11/2004 1/5/2016	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,...) NON

NDM Mutuelle maladie (jan 2016 - avril 2016)
1/2 ONEM
Interruption de carrière pour assistance médicale à un membre de la famille gravement malade. (mai 2016 - déc 2016)

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 25/09/2017

Johan Vandepaer,

Signature :

