Agence Wallonne du Patrimoine

Direction du Développement Stratégique

Formulaire DE DEMANDE DE SUBVENTION

COMMUNES – référent patrimoine - AB 43.11.08

## Préambule

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet** | Mise en place d’un référent patrimoine |
| **Nom de la Commune employeur (bénéficiaire de la subvention)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom des communes partenaires à la convention** | -  -  - |
| **Date de début et de fin du projet** | Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Montant du subside sollicité** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Personne en charge du suivi technique** | Si personne de contact à l’AWaP. |
| **Autorité responsable du suivi** | AWaP – Direction du Développement Stratégique  Rue du Moulin de Meuse, 4  5000 Beez |

## Informations sur le bénéficiaire de la subvention

### 2.1 Organisme

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la commune « employeur » - bénéficiaire de la subvention** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Représenté par** | *Nom du représentant légal* dont la fonction est |
| **Adresse de l’organisme** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mail général** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Site web** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Numéro BCE** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

### Données bancaires

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| BIC | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom de l’institution émettrice du compte | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

### Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mail : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° de téléphone / GSM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## Plan de financement et échéancier des dépenses

### 3.1 Moyens à mettre en œuvre et coûts

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant sollicité** | Cliquez ici pour entrer du texte. € |
| **Montant total du poste du référent patrimoine** | Cliquez ici pour entrer du texte. € |
| **Les dépenses liées à cette demande de subvention seront effectives** | Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date. |

### 3.2 Ventilation de la subvention

Les dépenses seront ventilées selon Choisissez un élément. postes de dépenses et sont détaillées dans le tableau suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature des dépenses | Ventilation budgétaire | |
| Montant (€) | % |
| Cout salarial brut du référent patrimoine | Montant **€** | Taux **%** |
| Total 100% | Montant total (= montant sollicité) **€** | **100 %** |

### 3.3 Détails – frais salarial référent patrimoine)

Les types de frais envisagés sont les suivants (préciser niveau et barème de traitement salarial – temps plein-temps partiel) :

*(Maximum 2000 caractères espaces compris)*

|  |
| --- |
| - Frais 1 ; - Frais 2 ;  - Frais 3 … |

### 3.4 Autres subventions

Bénéficiez-vous ou sollicitez-vous d’autres subventions des pouvoirs publics en rapport avec le même projet ?

|  |  |
| --- | --- |
| Oui |  |
| Non |  |

Si oui, précisez le montant sollicité ou obtenu :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pouvoir public** | | **Montant sollicité** | **Montant**  **obtenu** | **Montant obtenu l’année précédente** |
|  | RW – Points APE | Montant **€** | Montant **€** | Montant **€** |

## Présentation du projet

### Commune employeur et communes partenaires a la convention[[1]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| - Nombre habitants commune employeur ;  - nombre habitants commune partenaire 1 ;  - nombre habitants commune partenaire 2 ;  - nombre habitants commune partenaire XXX ;  TOTAL : |

### présentation des objectifs et des missions envisagés pour le référent patrimoine :

*(Maximum 8000 caractères espaces compris)*

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## finalité de la subvention

### les actions envisagées en vue d’atteindre les missions et objectifs du Référent :

*(Maximum 8000 caractères espaces compris)*

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## Plus-value et impact

### 6.1 PLUS-value pour la Wallonie et impact patrimonial pour les communes partenaires à la convention

*(Maximum 6000 caractères espaces compris)*

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Nom Prénom représentant Nom de l’organisme + statut juridique atteste sur l’honneur que toutes les informations reprises dans la demande de subvention sont sincères et véritables et que les dépenses qui seront présentées en justification et transmises par voie électronique :

* Ne sont pas présentées comme pièces justificatives pour un autre subside d’un pouvoir public (exceptés pour les postes spécifiés plus haut, au prorata indiqué) ;
* Sont certifiées conformes aux originaux, consultables à l’adresse suivante : Indiquer l’adresse ici

De plus, la commune s’engage à :

* Respecter la règlementation en vigueur relative aux marchés publics pour les dépenses en lien avec l’objet de la demande ;
* Apposer le logo de l’AWaP et la mention « avec le soutien de l’Agence wallonne du Patrimoine » sur toute publication/tout support produit avec l’aide de l’Agence wallonne du Patrimoine.
* Transmettre à l’AWaP copie du projet de convention entre commune « employeur » et communes « partenaires à cette convention ».

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du représentant légal :

|  |
| --- |
|  |

1. Nombre d’habitants au 1er janvier de l’année précédant l’année de la demande de subvention. [↑](#footnote-ref-2)