

COMMUNE DE MOLENBEEK-SAINT-JEAN
DEMANDE D'UN SUBSIDE DE FONCTIONNEMENT

Formulaire de demande à renvoyer, dûment complété, au Collège des Bourgmestre et Echevins et au service concerné

Rue du Comte de Flandre, 20 – 1080 Molenbeek-Saint-Jean

Service(s) concerné(s) par la demande :
 SERVICE DE L'ACTION SOCIALE
 Coordonnées du service :
 RUE DU COMTE DE FLANDRE 20 1080 MOLENBEEK

Coordonnées de l'organisme	
Dénomination exacte de l'entité	"LA CHAÎNE DE L'ACTIVITÉ"
Forme juridique de l'entité	ASBL
Date de création	1981
Compte bancaire (IBAN et BIC)	BE 26 0014 6463 5029
Numéro d'entreprise	418. 176. 403
Adresse du siège social (rue – code postal – localité)/domicile	QUAI DE HARIEMONT 13-14 1080 MOLENBEEK - SAINT-JEAN
Adresse du ou des locaux d'activités (rue – code postal – localité)	QUAI DE HARIEMONT 13-14 1080 MOLENBEEK - SAINT-JEAN
Téléphone	02/410 24 86 (SEULEMENT MERCREDI)
Adresse e-mail et site internet éventuel	—
Dénomination, adresse de l'organisme assureur et numéro du contrat :	
- responsabilité civile	Nom : ETHIAS Adresse : N° de contrat / K.31.864
- réparation dommages corporels	Nom : ETHIAS Adresse : N° de contrat / K.31.864

Composition et coordonnées du comité directeur (si existant)					
	Nom et prénom	Adresse	Code postal	N° de téléphone	Adresse e-mail
Président	DE LATHOUWER JULIEN	AV. DES TAMARIS 12/3	1080	02/411.1566	delathouwer.julien@yahoo.fr
Secrétaire	CAPEZZUTO LINA	AV. FRANÇOIS SEBRECHTS 49/2	1080	0495/576615	
Trésorier	COSIJNS HERMAN	RUE DE LA LUMIERE 14/6	1060	0477 52 71 36	

Quant aux activités de l'organisme

Rapport d'activité de l'année précédente (à annexer à la présente demande)	
--	--

Définition des objectifs de l'année en cours	APPORTER UNE ASSISTANCE SOCIALE ET MORALE AUX PERSONNES ÂGÉES ET/OU MOINS VALIDES AINSI QU'À LEUR FAMILLE
--	---

Quant au subsidie	
Justification de l'emploi du subsidie obtenu pour l'année précédente (à remplir uniquement si un subsidie a été octroyé l'année précédente)	ACHAT DE MARCHANDISES ALIMENTAIRES
Une autre demande a-t-elle été adressée auprès d'un autre service communal ? si oui, le(s)quel(s) ?	—
Un subsidie émanant d'un autre pouvoir subsidiant (commune, Province, Région, Communauté, Etat, Europe, société etc) a-t-il été octroyé à l'entité ? Si oui, indiquez la provenance du subsidie et son montant.	—

Pièces complémentaires à joindre impérativement au dossier :

- Les statuts à jour et complet publiés aux Annexes du Moniteur belge ;
- Le rapport d'activité de l'année précédente ;
- Le bilan financier de l'année précédente ;
- un document émanant de la banque auprès de laquelle un numéro de compte est ouvert au nom de l'entité. Ce document doit impérativement mentionner le numéro de compte de l'entité et attester que c'est l'entité qui en est la titulaire.


Pour les associations de fait, un document identique à celui visé au paragraphe précédent devra être fourni par le membre désigné par l'association de fait pour la représenter ou pour chaque membre de cette association ;

- Un document émanant du/des exploitant(s) de l'/des infrastructure(s) sise(s) sur le territoire de la commune de Molenbeek-Saint-Jean utilisée(s) par l'entité pour réaliser son/ses activité(s). Ce document indiquera si l'entité est redevable envers l'/les exploitant(s) de sommes liées à l'utilisation de l'/des infrastructure(s).

Personne de contact/de référence pour le suivi de la demande (nom et coordonnées) : ...

Je soussigné(e) DE LATHOUWER JULIEN certifie que les informations annexées sont sincères et exactes.
 Fait à MOLENBEEK-SAINTE-JEAN, le 20/09/2021

Signature (Titre dans l'entité (si la demande est formulée au nom et pour le compte d'une entité))


 PRÉSIDENT



Relevé d'identité bancaire

Le(a) soussigné(e) confirme que

Personne physique

Nom :

Prénom :

Rue :

N° :

Bte :

Code Postal :

Localité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Personne morale

Nom: LA CHAINE DE L'AMITIE

RPM: 0418176403

Rue: Mariemontkaai

N°: 13 14

Bte:

Code Postal: 1080

Localité: BRUXELLES

est (co)titulaire du (des) compte(s) mentionnés ci-dessous ouvert(s), auprès de
BNP Paribas Fortis SA, Montagne du Parc 3, B-1000 Bruxelles.

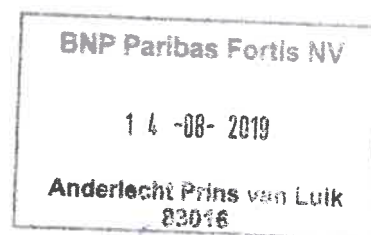
- IBAN: BE26 0014 6463 5029 au nom de La Chaîne de l'Amitié

- BIC: GEBABEBB

Fait à Anderlecht

le 14/08/2019

Signature, matricule et cachet collaborateur,



COMPTES À VUE

LA CHAINE DE L'AMITIE ASBL

Flex Pro

BE26 0014 6463 5029