# **Annexe 3 à l’arrêté du Gouvernement wallon du 3 septembre 2020 établissant un régime aux communes dans le cadre du bien-être animal**

Déclaration de créance

|  |
| --- |
| Commune : ………………………………………………………………………  Rue : ……………………………………………………………………… N° ………  C.P. : …………….. Localité : ………………………………. |

Je soussigné (nom, qualité) ……………………………………………………………………………………

certifie qu’en application de l’arrêté du Gouvernement wallon du 3 septembre 2020 établissant un régime d’aide aux communes dans le cadre du bien-être animal

il m’est dû par la Région wallonne la somme de (montant en toutes lettres)

…………………………………………………………….………………………………………………… euros

dans le cadre du plan d’action annuel portant sur la période

(date de début) ……………………………………………

(date de fin) ……………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre | | Coût | Coût total en euros |
|  | Chats errants | Chats domestiques |  |  |
| Stérilisations de chats males |  |  |  |  |
| Stérilisations de chats femelles |  |  |  |  |
| Euthanasies |  | - |  |  |
| Total (plafonné selon la population de la commune) | | | |  |
| Actions d’information et de sensibilisation au bien-être animal et/ou mise en place d’un système de concertation avec un référent bien-être animal | | | 1.000 euros \* | |
| Total de la créance : | | | |  |

\* biffer si non applicable

Je certifie que les dépenses faisant l’objet de la présente déclaration de créance se rapportent exclusivement à la mission définie à l’arrêté mentionné ci-dessus et n’ont pas fait l’objet d’autres financements publics dont la Région wallonne n’aurait pas eu connaissance dans le cadre du présent régime d’aide.

Je conserve l'ensemble des pièces justificatives (factures, versements et autres preuves de paiement) destinées à la mise en œuvre du présent arrêté et couvrant les dépenses relatives à la totalité de la subvention. Je les mets à disposition de la Wallonie dans un délai de dix jours sur demande.

La somme de ………………………………. euros (montant en chiffres) est à verser

sur le compte bancaire : BE ……………………………………………………..

ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………..

auprès de : ……………………………………………………………………………………………….

(dénomination de l’établissement financier)

Certifié sincère et véritable.

Date : ………………………………. Signature : …………………………….