**Formulaire de demande et déclaration sur l'honneur pour l'octroi d'un subside facultatif concernant ………………………………………………………………………………… pour les ………………………………. agréées et subventionnées par la Cocom**

**Ce document est à transmettre à l’adresse** [subsides-subsidies@iriscare.brussels](mailto:subsides-subsidies@iriscare.brussels) **au plus tard le 22 octobre 2021.**

* Année : 2021
* Mesure : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Secteur :…………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Numéro d’agrément COCOM ou Numéro INAMI: ……………………………………………………
3. Dénomination de l’organisme:
4. N° d'entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………………
5. Adresse :

Je/Nous soussigné(e)(s) …………………………….……………………. , agissant en qualité de ……………………………………………., dûment mandaté(e)(s) par l’organisme mentionné ci-dessus, déclare(ons) que les données y complétées sont correctes.

L'organisation concernée autorise Iriscare à utiliser le compte bancaire connu par le système RaaS pour le paiement du subside facultatif.

Certifié sincère et véritable.

Fait à …………………………………………….., le ……………..………………… 2021

Signature(s)