**Iriscare**

**Dienst Dienstverlening Zorginstellingen**

Belliardstraat 71/2

1040 Brussel

**Dienst Hulp- en Zorginstellingen**

Kenmerk: compensatie/houdbaarheid 2022

 Pieter-Jan Miseur

 02-435.64.90

 ANM\_NPA@iriscare.brussels

**Betreft:** verklaring op eer van het goede gebruik van de subsidie

**Terug te mailen naar** ANM\_NPA@iriscare.brussels

|  |
| --- |
| Activiteitensector:  |
| Jaar:  |
| Voorwerp van de schuldvordering:  |
| Naam van de instelling:  |
| Ondernemingsnummer:  |
| Erkenningsnummer:  |
| Adres:  |

Ondergetekende ,

handelend in de hoedanigheid van ………………………………………………………………………………………………………….,

behoorlijk gemachtigd door de bovenvermelde instelling,

verklaart

* dat de kosten ten laste genomen door de subsidie betrekking hebben op de periode van ...................... tot ........................... op geen enkel ogenblik deel uitmaken van een dubbele subsidie of een terugbetaling;
* dat alle verantwoordingsstukken en de informatie in de overzichtsafrekening oprecht, juist en volledig zijn;
* dat alle aangegeven uitgaven werden besteed voor de uitvoering door de voormelde instelling van de opdracht die deel uitmaakt van de subsidie;

Gedaan te , op / /20

De schuldeiser,

(handtekening)