

## **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Le/la soussigné(e), [nom du/de la mandataire], déclare sur l'honneur qu'il/elle remplit les conditions pour bénéficier d'une indemnité de sortie et que, pour la période allant du (jj/mm/aa) ----- au (jj/mm/aa) -----, il/elle n'a perçu aucun revenu professionnel ou un revenu professionnel inférieur au montant de l'indemnité de sortie.

### **Renseignements sur les revenus professionnels**

Art. 19/1, § 3, de la Nouvelle loi communale :

L'indemnité de sortie prend fin :

1° lorsque l'intéressé perçoit un autre revenu professionnel ;

2° en cas de décès de l'intéressé, à compter du mois suivant le mois du décès,

Un revenu de remplacement pour cause de chômage, de retraite ou d'incapacité de travail constitue également un autre revenu professionnel au sens de l'alinéa 1<sup>er</sup>, 1°.

Par dérogation à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, si cet autre revenu professionnel est inférieur à l'indemnité de sortie, l'intéressé obtient à sa demande la différence.

	Cocher et compléter ce qui est d'application	
<input type="checkbox"/>	Pas de revenus professionnels	
<input type="checkbox"/>	Revenu professionnel brut inférieur au montant de l'indemnité de sortie	_____ euros
<input type="checkbox"/>	Autres revenus professionnels brut inférieurs au montant de l'indemnité de sortie	
	Allocation de chômage	_____ euros
	Pension de retraite	_____ euros
	Allocation d'incapacité de travail	_____ euros

Je joins à la présente une attestation de l'employeur ou de l'organisme de paiement/mutuelle sur laquelle figure le salaire brut ou le revenu de remplacement brut du mois écoulé.

En cas de revenus provenant d'une activité indépendante, je déclare que les revenus professionnels mentionnés sont mes revenus annuels estimés.

Etabli à [commune], le [date].

[signature du/de la mandataire].

[nom du/de la mandataire].

[adresse du/de la mandataire].