**ANNEXE 7**

**FRAIS DE DEPLACEMENT EFFECTUES POUR LES BESOINS DES ACTIVITES SUBVENTIONEES EN VEHICULE APPARTENANT A L’ASBL**

**ASSOCIATION :** ……….............................................................................................................................................

Marque ................................................................ Type : ............................................................

Joindre un document prouvant la propriété du véhicule (certificat d’immatriculation)

|  |  |
| --- | --- |
| Km totaux parcourus par le véhicule du 01-01-2025 au 31-12-2025 |  |
| Km parcourus pour les besoins de la cohésion sociale |  |
| Objet des déplacements   |  | | --- | | - | | - | | - | | - | | - | | |
| Frais d'essence pour les besoins de la cohésion sociale (joindre les tickets) |  |
| Autres frais (assurances, entretien, ...) Totaux annuels |  |
| Quote-part des frais hors essence attribués à la cohésion sociale |  |
| Total des frais de déplacement attribués à la cohésion sociale |  |

Certifié sincère et véritable **Date :**

**Le représentant de l’ASBL Signature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | * **VOITURE** :**Pour les montants forfaitaires voir spécificités** | | * **VÉLO*:* Pour les montants forfaitaires voir spécificités** | |