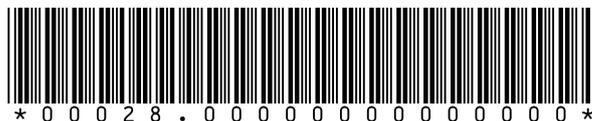




**Association  
OU  
Entreprise**



**ATTESTATION**

**CHARGES SUPPLETIVES**

Service Action Sociale  
Aides Collectives  
TSA 47444  
37929 TOURS Cedex 9  
02.47.31.55.50

N° SIAS :  
Equipement :  
Ville :  
Gestionnaire :  
Code Postal :  
Activité :

**1. COLLECTIVITE LOCALE CONCERNEE**  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. ASSOCIATION ET/OU ENTREPRISE BENEFICIAIRE**  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Structure concernée :**  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je, soussigné, certifie l'exactitude des informations mentionnées sur le présent document concernant la structure désignée ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom et Prénom du signataire

Cachet de la commune

Signature du Maire  
ou de son délégué



VOIR AU VERSO

## NATURE DES CHARGES SUPPLETIVES

## PERSONNEL

<p>↳ <b>Salaires ou appointements</b></p> <p>Nature des services rendus _____</p> <p>_____</p> <p>Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /</p> <p>Nature des services rendus _____</p> <p>_____</p> <p>Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /</p> <p>Nature des services rendus _____</p> <p>_____</p> <p>Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /</p> <p>Nature des services rendus _____</p> <p>_____</p> <p>Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /</p>	<p>_____ €</p> <p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Autres (à préciser)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____ €</p>

## LOCAUX

<p>↳ <b>Entretien du bâtiment et de ses abords</b></p> <p>Factures réglées à des entreprises extérieures ou valorisation si les travaux sont effectués par les services de la collectivité territoriale</p>	<p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Assurances des locaux et des activités</b></p> <p>Primes payées par la collectivité territoriale</p>	<p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Téléphone, affranchissements, fournitures de bureau, etc.</b></p> <p>Factures payées par la collectivité territoriale</p>	<p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Eau, gaz, électricité, combustible de chauffage</b></p> <p>Factures payées par la commune ; lorsque la fourniture d'énergie est englobée dans la facturation d'un autre bâtiment, une clé de répartition doit être définie (surface, volume, etc.) en accord avec la collectivité territoriale</p>	<p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Loyers et charges locatives</b></p> <p>A valoriser uniquement si la mise à disposition des locaux a généré une perte de recettes pour la collectivité. (<i>ex</i> : <i>perte de loyers auparavant perçus</i>).</p>	<p>_____ €</p>

## AUTRES CHARGES

<p>↳ <b>Transports et déplacements</b></p> <p>Autres que ceux liés au Personnel ; notamment transports liés à des activités, assurés gratuitement par la collectivité territoriale (évaluation par rapport aux tarifs habituellement pratiqués).</p>	<p>_____ €</p>
<p>↳ <b>Intérêts des emprunts</b></p> <p>Charges relatives aux locaux ou aux biens mis à disposition</p>	<p>_____ €</p>

TOTAL DES CHARGES SUPPLETIVES

\_\_\_\_\_ €

COMMENTAIRES :


---



---



---



---