



Accueil/DAPE
Chaussée de Charleroi 95
1060 Bruxelles

N° MATRICULE DU MILIEU D'ACCUEIL
60 / /
N° DU P.O.

RAPPORT D'ACTIVITÉ DU TRIMESTRE 20
SERVICE D'ACCUEILLANT(E)S D'ENFANTS CONVENTIONNÉ(E)S - SAEC ORGANISÉ PAR UNE MCAE*
SERVICE D'ACCUEIL D'ENFANTS - SAE ORGANISÉ PAR UNE MCAE

Nom du Pouvoir organisateur :

Nom du Milieu d'Accueil :

Rue :

N°

Localité :

C.P. :

Adresse e-mail de l'agent traitant :

Renseignements à fournir pour l'obtention des subsides de fonctionnement

**LISTE DE TOUT LE PERSONNEL D'ENCADREMENT ET DES ACCUEILLANT(E)S CONVENTIONNÉ(E)S
EN FONCTION DURANT LE TRIMESTRE (à compléter chaque trimestre)**

Personnel social

Nom et Prénom	Prestations en 1/100	Date d'entrée en service (**)	Date de fin de service	APE / PTP / ACS / MARIBEL / ACTIVA ***

Personnel de direction

Nom et Prénom	Prestations en 1/100	Date d'entrée en service (**)	Date de fin de service	APE / PTP / ACS / MARIBEL / ACTIVA

Accueillant(e)s salarié(e)s (par ordre alphabétique)

Nom (de jeune fille suivi du nom d'épouse)	Date de début du contrat de travail	Nbre d'enfants ETP	Date de fin de service	Prestations %
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

(*) Ce document doit faire l'objet d'un envoi distinct de la demande de subsides émanant de la MCAE à laquelle le service est rattaché.

(**) Pour les membres du personnel ne figurant pas sur la liste, du trimestre précédent, préciser la date d'entrée.

(***) Colonne à compléter uniquement si l'AS est APE/PTP/ACS/Maribel/Activa

Accueillant(e)s salarié(e)s (par ordre alphabétique)

	Nom (de jeune fille suivi du nom d'épouse)	Date de début du contrat de travail	Nbre d'enfants ETP	Date de fin de service	Prestations %
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Accueillant(e)s conventionné(e)s (par ordre alphabétique)

	Nom (de jeune fille suivi du nom d'épouse)	Date de l'autorisation de l'ONE	Nbre d'enfants ETP autorisés	Date de fin de service	Prestations %
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

1. Nombre d'accueillant(e)s :
2. Somme des capacités des accueillant(e)s :
3. NOMBRE D'ENFANTS ayant séjourné au moins UN JOUR chez les accueillantes au cours du trimestre :
4. Nombre total des présences des enfants :

A ne remplir qu'une fois l'an (sur rapport du 1 ^{er} trimestre). Nombre d'enfants inscrits au 15 janvier			Rubrique à ne compléter qu'une fois l'an (sur rapport du 4 ^{ème} trimestre) Nbre d'enfants ayant séjourné au moins un jour à la crèche au cours de l'année	Années de naissances
	< 3 ans			20
	> 3 ans			20
				20
				20
Total				Total

RAPPEL : S'il s'agit de la demande de subsides du 1^{er} trimestre ou du 4^e trimestre, NE PAS OMETTRE de compléter le tableau ANNUEL correspondant figurant en 3^{ème} page du rapport d'activité.

DEMANDE DE SUBSIDE DU

TRIMESTRE 20

Relevé des subsides de fonctionnement Accueillant(e)s salarié(e)s	Totaux par rubrique	Réservé à l'ONE
A) Accueillant(e)s d'enfants salarié(e)s EUR		
B) Participations financières des parents à déduire		
a) journées complètes EUR		
b) demi-jours EUR		
Total participations financières des parents à déduire = EUR	EUR	
C) Indemnités pour frais d'administration		
jours x EUR = EUR	EUR	
Total général :	EUR	
Total subsides accordés :		EUR
Avances : x EUR		EUR
A liquider :		EUR



Accueil/DAPE
Chaussée de Charleroi 95
1060 Bruxelles

N° MATRICULE DU MILIEU D'ACCUEIL

60 / /

N° DU P.O.

Relevé des subsides de fonctionnement	Subsides demandés	Réservé à l'ONE
A) Personnel social		
B) Frais de déplacement du personnel social		
C) Interventions journalières (enfants de 0 à 3 ans)		
a) journées complètes x EUR = EUR		
à déduire : participation des parents = EUR	<input type="text" value="EUR"/>	
b) demi-jours x EUR = EUR		
à déduire : participation des parents = EUR	<input type="text" value="EUR"/>	
D) Interventions journalières majorées (enfants de 0 à 3 ans présentant des problèmes graves)		
a) journées complètes x EUR = EUR		
à déduire : participation des parents = EUR	<input type="text" value="EUR"/>	
b) demi-jours x EUR = EUR		
à déduire : participation des parents = EUR	<input type="text" value="EUR"/>	
E) Indemnités pour frais d'administration		
jours x EUR = EUR		
F) Cotisations patronales ONSS accueillant(e)s** <small>Joindre des justificatifs probants émanant de l'ONSS/ONSS APL.</small>	<input type="text" value="EUR"/>	
G) Prime assurance-loi accueillant(e)s** Nombre d'accueillant(e)s : Période couverte : du au <small>(Si prime annuelle, demander la prime une fois l'an) Joindre des justificatifs probants émanant de la compagnie d'assurances.</small>		
H) Frais de secrétariat social*** <small>Joindre un justificatif à chaque demande de subsides.</small>		
Total général :		
Limitation UTT		
Limitation subs demandés		
Total subsides accordés :		
Avances : x		
A liquider :		

JE SOUSSIGNÉ(E)

(nom, prénom et qualité)

certifie que les renseignements consignés dans le présent rapport sont sincères et véritables ; déclare que les montants dus à des tiers leur ont été réellement payés et que les sommes indiquées ont été régulièrement comptabilisées selon les pièces justificatives tenues à la disposition de l'ONE.

Adresse e-mail du P.O. :

Date :

Signature :

* Les demandes de subsides doivent parvenir à l'ONE avant la fin du trimestre qui suit le trimestre à subventionner.
Toute demande de subsides rentrée en dehors des délais est considérée comme caduque.