



Accueil/DAPE
Chaussée de Charleroi 95
1060 Bruxelles

N° MATRICULE DE LA MCAE
66 / /
N° DU P.O.

RAPPORT D'ACTIVITÉ DU TRIMESTRE 20 MAISON COMMUNALE D'ACCUEIL DE L'ENFANCE - 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 (FONCTIONS REPRISES CI-DESSOUS) (à compléter chaque trimestre**)

Personnel social

Nom et Prénom	Prestations en 1/100 (*)	Date d'entrée (**) / Date de cessation ou de reprise d'activité (***)	Réservé à l'ONE

Personnel de direction

Nom et Prénom	Absences			Date d'entrée	Date de sortie	Prestations en 1/100 (*)	Diplôme / Brevet	
	Motif	Du	Au				Titre	Date d'obt.

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT ÉGALEMENT

Personnel de puériculture

Nom et Prénom	Absences			Date d'entrée	Date de sortie	Prestations en 1/100 (*)	Diplôme / Brevet	
	Motif	Du	Au				Titre	Date d'obt.

[*] Les prestations doivent être indiquées en centièmes.

[**] Pour les membres du personnel ne figurant pas sur la liste du trimestre précédent, y compris les intérimaires, préciser la date d'entrée.

[***] Indiquer la date de cessation d'activité par suite de démission, de maladie ou d'accident de travail, de congé d'accouchement, de congé sans solde.

Indiquer la date de reprise après un des congés précités.

Note: - pour le personnel social, joindre le dossier individuel ONE

- pour le personnel de puériculture, les contrats et diplômes/brevets doivent être tenus à la disposition de l'ONE

LA MAISON COMMUNALE D'ACCUEIL DE L'ENFANCE A ÉTÉ FERMÉE		
Du	Au	pour (raison)

NOMBRE DE JOURS DE FONCTIONNEMENT	
du lundi au vendredi	samedi

HEURES D'OUVERTURE	
de	à

A ne remplir qu'une fois l'an (sur rapport du 1 ^{er} trimestre). Nombre d'enfants inscrits au 15 janvier		< 3 ans	> 3 ans	Total	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	Total
						20	
						20	
						20	
						20	

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

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.



Accueil/DAPE
Chaussée de Charleroi 95
1060 Bruxelles

N° MATRICULE DE LA MCAE
66 / /
N° DU P.O.

DEMANDE DE SUBSIDE DU TRIMESTRE 20
MAISON COMMUNALE D'ACCUEIL DE L'ENFANCE - MCAE

Relevé des subsides de fonctionnement	Subsides demandés	Réservé à l'ONE
A) Personnel social		
B) 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"/>		
C) 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"/>		
D) Indemnités pour frais d'administration jours x EUR = EUR		
E) Limitation à 12 places		
(**) Total général :		
Cadre réservé à l'ONE		
Limitation subs demandés :		
Divers :		
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 :