|  |
| --- |
| **Rapport final des charges d’urbanisme en numéraire - Rétrocession solde** |
|  |
| **Bénéficiaire Cliquez pour écrire.** |
| |  |  | | --- | --- | | **Personne de contact** | | | **Nom – Prénom :** | **Cliquez pour écrire.** | | **N° de téléphone :** | **Cliquez pour écrire.** | | **E-mail :** | **Cliquez pour écrire.** | | **Informations du projet** | | | **Date de début du projet :** | **Cliquez ici pour entrer une date.** | | **Date de fin projet :** | **Cliquez ici pour entrer une date.** | | **Montant total du projet TVAC** | **XXX,xx €** | |
|  |
|  |
|  |
|  |

# PRÉREQUIS

Avant de compléter le formulaire, nous vous rappelons que les conditions suivantes doivent être respectées :

**Arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 26 septembre 2013 relatif aux charges d’urbanisme imposées à l’occasion de la délivrance des permis d’urbanisme** :

Art. 12. § 1 er. Sans préjudice des paragraphes 2 et 3, lorsque le permis impose, au titre des charges d’urbanisme, le versement d’une somme d’argent, la **réalisation des actes et travaux** ainsi financés doit avoir été **entamée de** **façon significative** dans un **délai de six ans** à compter du versement de l’intégralité de la somme concernée.

§ 2. L’autorité délivrante peut, au plus tard **deux mois avant l’échéance du délai visé au §1er**, notifier au titulaire du permis la **réaffectation totale ou partielle** de cette somme à d’autres actes et travaux que ceux visés dans le permis, à condition que cette réaffectation soit conforme aux principes consacrés à l’article 2 du présent arrêté.

**Arrêté Ministériel/Gouvernement octroyant une subvention en vue de rétrocéder les charges d’urbanisme** :

Article 3 ou 4

Les travaux financés par la charge d’urbanisme doivent être entamés de façon significative par la commune dans un **délai de 6 ans** à compter du versement de la somme concernée par le titulaire du permis à la Région de Bruxelles-Capitale

Ils doivent être **achevés dans un délai de 9 ans** à compter de ce même versement.

**Le projet auquel les charges ont été affectées respecte-il les conditions suivantes :**

**la demande de réaffectation des charges à ce projet a été faite au moins 2 mois avant l’échéance du délai de 6 ans à compter du versement de la somme par le titulaire du permis ;**

**les travaux ont été entamés de façon significative dans un délai de 6 ans à compter du versement de la somme par le titulaire de permis ;**

**les travaux ont été achevés dans un délai de 9 ans à compter du versement de la somme par le titulaire de permis ;**

# Informations sur le projet

**Tableau récapitulatif des permis chargés liés au projet :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ref. régionale(s) permis chargé(s)** | | **Date(s) délivrance permis** | **Montant(s) total de la charge** | | **Montant(s) de la charge rétrocédée (Tranche 1)** | **Date(s) de rétrocession** | **Solde à rétrocéder (Tranche 2)** | |
| **Cliquez pour écrire.** | | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | | **XXX,xx €** | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | |
| **Cliquez pour écrire.** | | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | | **XXX,xx €** | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | |
| **Cliquez pour écrire.** | | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | | **XXX,xx €** | **Cliquez ici pour entrer une date.** | **XXX,xx €** | |
| **Veuillez cocher et compléter les informations suivantes :** | | | | | | |
| **Affectation de la charge prévue**  **Intitulé de l’affectation :**  Cliquez pour écrire.  **Adresse complète :**  Cliquez pour écrire. | | | *A compléter si un permis d’urbanisme a été délivré dans le cadre du projet financé par la charge*  **Permis du projet financé par la charge**  **Réf. du permis financé :** **Cliquez pour écrire.** | | | |
| **Réaffectation de la charge prévue**  **Intitulé de la réaffectation :**  **Cliquez pour écrire.**  **Adresse complète :**  Cliquez pour écrire.  **Prorogation accordée**  **Suspension (cas de force majeure)** | | | *A compléter si un permis d’urbanisme a été délivré dans le cadre du projet financé par la charge*  **Permis du projet financé par la charge**  **Réf. du permis financé :** **Cliquez pour écrire.**  **Date de l’approbation par la Région :** **Cliquez ici pour entrer une date.** | | | |
| **Logements encadrés/conventionnés** | | | Nombre de logements : Cliquez pour écrire.  M² de logement : Cliquez pour écrire. | | | |

# Présentation du projet

## Veuillez fournir une brève description du projet financé par les charges.

|  |
| --- |
| Cliquez pour écrire.  Situation du projet  Permis impliqués (permis générateur charge + permis travaux si existant)  Raison/but/objectif  Coût total  … |

# Décisions/approbations

## Point D'exclamation Dans Un Triangle. Signaler | Icons GratuiteTous les avis du Collège joints en annexe doivent être signés.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Veuillez cocher et compléter les informations suivantes :*** | |
| 1. **Marché public**   **Attribution du marché**  Dans l’hypothèse où les travaux ont été réalisés par le bénéficiaire lui-même, et non par un prestataire externe, le rapport final doit comporter les différents coûts à charge du bénéficiaire (achat matériel, heures prestées par le personnel, etc.) | **Annexe n° Cliquez pour écrire.**  **Annexe n° Cliquez pour écrire.** |
| 1. **Affectation/réaffectation**   **Affectation de la charge**  **Réaffectation de la charge** | Annexe n° Cliquez pour écrire.  Annexe n° Cliquez pour écrire. |
| 1. **Justificatifs de paiements**   **Etats d’avancement**  *(doivent au moins justifier l’utilisation totale du montant de la charge)*  **Factures**  **Paiements** | Annexe n° Cliquez pour écrire.  Annexe n° Cliquez pour écrire.  Annexe n° Cliquez pour écrire. |
| 1. **Fin du projet**   **Réception provisoire** | Annexe n° Cliquez pour écrire. |
| 1. **Demande TR2**   **Rapport final** | Annexe n° Cliquez pour écrire. |

# Reportage photographique

|  |  |
| --- | --- |
| ***Veuillez cocher et compléter les informations suivantes :*** | |
| **Situation avant-projet** *(facultatif)*  **Situation après projet** *(obligatoire)* | **Annexe n° Cliquez pour écrire.**  **Annexe n° Cliquez pour écrire.** |

# Modalités d’envoi

Pour faciliter le traitement de votre demande, le présent formulaire doit être envoyé sous deux formats distincts :

* 1 version PDF complétée, datée et signée ;

+

* 1 version WORD complétée.

En cas de discordance entre les 2 versions du document, la version PDF fait foi.

Les annexes visées aux points 3 et 4 doivent être jointes aux formulaires.

Tous les documents doivent être envoyés **par voie électronique UNIQUEMENT** à l’adresse suivante :

[charges-lasten@urban.brussels](mailto:charges-lasten@urban.brussels)

\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cocher pour certifier que les données remplies sont sincères et conformes.** | |
| **Nom – Prénom : Cliquez pour écrire.** | **Date : Cliquez ici pour entrer une date.** |
| **Signature :** |  |

# Approbation de la Région :

## Approbation de la Direction de l’Urbanisme.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gestionnaire DU** | **Nom - Prénom**  **Cliquez pour écrire.** |
| **J’approuve le rapport final** | **Je n’approuve pas le rapport final pour les motifs suivants :**  **Cliquez pour écrire.** |
| **Date : Cliquez ici pour entrer une date.** | **Pour approbation, signature :** |
|  |  |
| **Directeur DU** | **Nom – Prénom**  **Cliquez pour écrire.** |
| **J’approuve la décision du gestionnaire** | **Je n’approuve pas la décision du gestionnaire pour les motifs suivants :**  **Cliquez pour écrire.** |
| **Date : Cliquez ici pour entrer une date.** | **Pour approbation, signature :** |

## Approbation de la Direction Générale.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gestionnaire budget** | **Nom - Prénom**  **Cliquez pour écrire.** |
| **J’approuve le rapport final** | **Je n’approuve pas le rapport final pour les motifs suivants :**  **Cliquez pour écrire.** |
| **Date : Cliquez ici pour entrer une date.** | **Pour approbation, signature :** |
|  |  |
| **Directeur Général** | **Nom - Prénom**  **Cliquez pour écrire.** |
| **J’approuve la décision du gestionnaire** | **Je n’approuve pas la décision du gestionnaire pour les motifs suivants :**  **Cliquez pour écrire.** |
| **Date : Cliquez ici pour entrer une date.** | **Pour approbation, signature :** |