



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME EN FAVEUR DES  
COMMERCANT(E)S AYANT ÉTÉ IMPACTÉ(E)S DE MANIÈRE  
EXCEPTIONNELLE VOIRE CONTRAINT(E)S A LA FERMETURE  
DANS LE CADRE DE LA CRISE SANITAIRE DU COVID-19**

En exécution du règlement communal relatif à l'indemnisation des commerçant(e)s dont l'activité s'exerce sur le territoire de la Ville de Verviers et ayant été impacté(e)s de manière exceptionnelle voire contraint(e)s à la fermeture dans le cadre de la crise du Covid-19, le présent formulaire dûment complété et accompagné de ses annexes doit être introduit :

- soit par dépôt personnel auprès du Service des Affaires économiques (rue du Collège 62 au 1<sup>er</sup> étage)
- soit par recommandé à Ville de Verviers – Service des Affaires économiques – Place du Marché 55 à 4800 VERVIERS.

**I. COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél : ..... E-mail : .....

**II. DONNEES DE L'ETABLISSEMENT IMPACTE**

Nom de l'établissement : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Numéro de TVA : .....  
Type d'activité : .....

**III. COORDONNEES BANCAIRES**

La prime octroyée devra être versée sur le numéro de compte :

IBAN : .....  
BIC : .....  
Bénéficiaire : .....

Par la présente, je sollicite l'octroi de la/des prime(s) suivante(s) [cocher la/les case(s) vous concernant]:

1. Prime forfaitaire :
2. Prime HORECA\*(voir tableau ci-dessous) : A.  B.  C.
3. Prime métiers de contact :

\* Prime HORECA

Catégories	Montant de la prime
A = Ne fonctionnent, à la base, que sur du service à table (brasserie, restaurant, bar, cafés, table d'hôte etc.)	2.000 €
B = Fonctionnent sur le « à emporter » mais aussi sur le service à table de type « dégustation » (chocolaterie, espace café/ thé, glacier etc.)	1.000 €
C = Fonctionnent majoritairement sur le « à emporter » (pita, frierie, snack, sandwicherie, traiteur, pizzeria à emporter etc.).	500 €

Je m'engage également sur l'honneur à poursuivre mon activité.

J'annexe à ce présent formulaire dûment complété et signé :

- La preuve écrite de l'octroi de la prime par la Région wallonne ;
- La preuve d'une activité avant le 12 mars 2020 (en cas d'une activité postérieure au 12 mars, le Service des Affaires économiques analysera le dossier au cas par cas ;
- Une attestation originale délivrée par l'Office national de la Sécurité sociale dans laquelle il apparaît que le commerçant a rempli ses obligations sociales jusqu'au dernier trimestre redevable inclus (ou une attestation originale de la caisse d'assurance sociale/ guichet d'entreprise pour travailleurs indépendants) ;
- En cas de retard de paiement, une attestation originale délivrée par l'Office national de la Sécurité sociale (ou par la caisse d'assurance sociale/ guichet d'entreprise pour travailleurs indépendants) dans laquelle il apparaît que le commerçant bénéficie d'un plan d'apurement dont il peut démontrer du respect ;
- Une preuve écrite originale de l'administration générale de la Fiscalité (TVA et impôts sur les revenus) dans laquelle il apparaît que le commerçant est **en ordre pour l'exercice 2019** et n'est pas redevable d'intérêts de retard ou de frais de poursuite ou qu'il bénéficie d'un plan d'apurement dont il peut démontrer du respect (cette demande peut être demandée via l'adresse [infocenter.liege@minfin.fed.be](mailto:infocenter.liege@minfin.fed.be) (ou via <https://finances.belgium.be>) en précisant que c'est dans le cadre d'une prime liée à la crise du Covid-19
- Si du personnel est employé par le commerçant, l'annexe C6 (bilan social) du dernier bilan.

Par la présente, j'atteste sur l'honneur, qu'en complétant et en signant le présent formulaire, **je remplis les conditions fixées par le règlement communal** relatif à l'octroi d'une prime en faveur des commerçant(e)s ayant été impacté(e)s de manière exceptionnelle voire contraint(e)s à la fermeture dans le cadre de la crise du Covid-19.

En cas d'informations erronées, même fournies de manière non intentionnelle, je serai contraint de rembourser le montant de la/des prime(s) octroyée(s).

Fait à ....., le .....

Signature :