Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur
057-215704875-20261027-2026-98DCM-DE
Accusé certifié exécutoire
Réception par le préfet : 29/10/2026
Notification : 29/10/2026

Annexe 1

Commune de Moulins-lès-Metz
Dispositif de compensation financière pour les conseillers municipaux subissant une perte de revenus dans l'exercice de leur mandat
Déclaration sur l'honneur perte de revenus

Je soussigné (e) : ……

Résidant : ……
……

- **Atteste sur l'honneur** :

☐ Exercer une activité salariée ou non salariée en parallèle de mon mandat électif, dont les revenus sont impactés par l'exercice de mes fonctions ;

☐ Avoir subi une perte de revenus estimée à …….. €, en raison de :

❍ La participation aux séances et réunions mentionnées à l'article L.2123.1 du CGCT :

Dates des séances/réunions	Motif des séances/ réunions

❍ L'utilisation du crédit d'heures

☐ Demander la compensation financière prévue par l'article L2123.3 du CGCT pour …… heures correspondant au :

❍ 1er trimestre
❍ 2ème trimestre
❍ 3ème trimestre
❍ 4ème trimestre

☐ M'engage à fournir tout justificatif demandé.

L'attestation doit être transmise au service Ressources Humaines avant le 31 de chaque trimestre pour un versement par mandat de paiement sur le mois suivant.

Fait à
Le
Signature du/de la conseiller(e) municipal(e)