

**Art. 2.** De Directeur-generaal van Brussel Financiën en Begroting van de Gewestelijke Overheidsdienst Brussel wordt ermee belast een afschrift van dit besluit te bezorgen aan de bevoegde Minister, het bevoegde Bestuur, het Rekenhof, het Parlement, de Inspectie van Financiën, de Controleurs van de vastleggingen en vereffeningen, de directie Boekhouding en de dienst Begroting, Begrotingscontrole en Beheerscontrole van de Gewestelijke Overheidsdienst Brussel.

**Art. 3.** Dit besluit heeft uitwerking vanaf de datum van ondertekening door de Minister van Begroting.

Brussel, 24 januari 2024.

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering,  
bevoegd voor Begroting,  
S. GATZ

**Art. 2.** Le Directeur général de Bruxelles Finances et Budget du Service Public Régional de Bruxelles est chargé de transmettre une copie de cet arrêté au Ministre compétent, à l'Administration compétente, à la Cour des Comptes, au Parlement, à l'Inspection de Finances, aux Contrôleurs des engagements et des liquidations, à la direction de la Comptabilité et au service du Budget, du Contrôle budgétaire et du Contrôle de gestion du Service public régional de Bruxelles.

**Art. 3.** Le présent arrêté produit ses effets à partir de la date de la signature du Ministre du Budget.

Bruxelles, 24 janvier 2024.

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale,  
chargé du Budget,  
S. GATZ

## BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C – 2024/001231]

**5 FEBRUARI 2024.** — Ministerieel besluit tot vaststelling van het model van het volmachtformulier en het model van het formulier voor de verklaring op erewoord voor de gemeenteraadsverkiezingen

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Plaatselijke Besturen,

Gelet op het Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek, vastgesteld bij ordonnantie van 20 juli 2023, artikel 59, § 1, 3°, tweede lid, en § 3;

Gelet op het besluit van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering van 18 juli 2000 tot regeling van haar werkwijze en tot regeling van de ondertekening van de akten van de Regering, gewijzigd bij besluit van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering van 13 oktober 2023, artikel 5, 21°, *u*) en *v*);

Gelet op het ministerieel besluit van 23 maart 2018 tot vaststelling van het model van het volmachtformulier voor de gemeenteraadsverkiezingen, alsook het model van attest afgegeven door de burgemeester krachtens artikel 42*bis*, § 1, van het Brussels Gemeentelijk Kieswetboek,

Besluit :

**Artikel 1.** Het te gebruiken volmachtformulier voor de gemeenteraadsverkiezingen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wordt vastgesteld volgens het in bijlage 1 bij dit besluit gevoegde model.

**Art. 2.** In de gevallen waarin artikel 59, § 1, 3° en 7°, van het Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek voorziet, stemt het formulier van de door de kiezer ingediende verklaring op erewoord, overeen met het model dat voorkomt in bijlage 2 van dit besluit.

**Art. 3.** Het ministerieel besluit van 23 maart 2018 tot vaststelling van het model van het volmachtformulier voor de gemeenteraadsverkiezingen, alsook het model van attest afgegeven door de burgemeester krachtens artikel 42*bis*, § 1 van het Brussels Gemeentelijk Kieswetboek wordt opgeheven.

**Art. 4.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Brussel, 5 februari 2024.

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering,  
belast met Plaatselijke Besturen,  
B. CLERFAYT

## REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2024/001231]

**5 FEVRIER 2024.** — Arrêté ministériel déterminant le modèle du formulaire de procuration et le modèle du formulaire de déclaration sur l'honneur pour les élections communales

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Pouvoirs locaux,

Vu le Nouveau Code électoral communal bruxellois, institué par l'ordonnance du 20 juillet 2023, article 59, § 1<sup>er</sup>, 3°, alinéa 2, et § 3;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 18 juillet 2000 portant règlement de son fonctionnement et réglant la signature des actes du Gouvernement, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 13 octobre 2023, article 5, 21°, *u*) et *v*) ;

Vu l'arrêté ministériel du 23 mars 2018 déterminant le modèle du formulaire de procuration pour les élections communales, ainsi que le modèle du certificat à utiliser par le bourgmestre, visés à l'article 42*bis*, § 1, du Code électoral communal bruxellois ,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Le formulaire de procuration à utiliser lors des élections communales dans les communes de la Région de Bruxelles-Capitale est conforme au modèle figurant à l'annexe 1<sup>re</sup> du présent arrêté.

**Art. 2.** Dans les cas prévus à l'article 59, § 1<sup>er</sup>, 3° et 7°, du Nouveau Code électoral communal bruxellois, le formulaire de déclaration sur l'honneur introduite par l'électeur est conforme au modèle figurant à l'annexe 2 du présent arrêté.

**Art. 3.** L'arrêté ministériel du 23 mars 2018 déterminant le modèle du formulaire de procuration pour les élections communales, ainsi que le modèle du certificat à utiliser par le bourgmestre, visés à l'article 42*bis*, § 1 du Code électoral communal bruxellois, est abrogé.

**Art. 4.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 5 février 2024.

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale,  
chargé des Pouvoirs locaux,  
B. CLERFAYT

Bijlage 1. Model van het volmachtformulier dat moet worden gebruikt voor de gemeenteraadsverkiezingen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (artikel 59, §3, van het Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek).



RÉGION DE BRUXELLES-CAPITALE  
BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

**FORMULIER P1**

## VOLMACHT OM TE STEMMEN

GEMEENTERAADSVERKIEZINGEN VAN |\_|\_|\_| . |\_|\_|\_| 20|\_|\_|\_|

(Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek, artikel 59, §3)

- Indien u zich de dag van de stemming niet persoonlijk kan aanbieden op het stembureau, moet u een andere kiezer aanduiden **om in uw plaats te stemmen bij volmacht** (de volmachtkrijger). Het is niet nodig dat de volmachtkrijger kiezer is in dezelfde gemeente als u. Het volstaat dat hij gemeentekiezer is in eender welke Belgische gemeente. De stemming bij volmacht is **enkel toegestaan voor de redenen opgesomd in dit formulier**. Selecteer in onderstaande lijst de reden waarom u niet zelf kan gaan stemmen.
- U geeft zelf, als volmachtgever, de volmacht om te stemmen aan de volmachtkrijger door middel van dit formulier. **U vult het formulier in en ondertekent het samen met de volmachtkrijger**. Op hetzelfde formulier dient tevens de **verantwoording van de afwezigheid, geattesteerd door de bevoegde autoriteit/instelling**, te worden opgenomen.
- De volmachtkrijger moet eerst zelf stemmen in zijn eigen stembureau en brengt vervolgens de stem uit van de volmachtgever in het stembureau van de volmachtgever.

De volmachtkrijger moet volgende documenten meebrengen:

- dit ingevuld volmachtformulier P1 dat aan de voorzitter van het stembureau zal worden afgegeven;
- zijn/haar identiteitskaart;
- zijn/haar oproepingsbrief, die zal worden afgestempeld met "heeft bij volmacht gestemd"

In geval van een gecentraliseerde aanstipping van de kiezers kan de volmachtkrijger stemmen in het stembureau dat hem is toegewezen of het aan de volmachtgever toegewezen stembureau, zowel voor zichzelf als voor de volmachtgever, op voorwaarde dat de volmachtgever en de volmachtkrijger kiezer zijn in dezelfde gemeente.

- Let op: iedere volmachtkrijger mag slechts **één volmacht** hebben.
- Alleen een **volledig ingevuld formulier** kan aanvaard worden.

| I. Gegevens van de volmachtgever  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
|---|--|--|--|-----------------|--|--|-------------------------|----------|------------|--|--|--|--------------------------|--|
| Naam  |  |  |  |                 |  |  |                         | Voornaam |            |  |  |  |                          |  |
| Rijksregisternummer   |  |  |  | .               |  |  | .                       |          |            |  |  |  |                          |  |
| Straat  |  |  |  |                 |  |  |                         |          | Huisnummer |  |  |  |                          |  |
| Postcode  |  |  |  | Gemeente        |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| II. Reden en bevestiging van de reden van afwezigheid   |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| U bevindt zich in de onmogelijkheid te gaan stemmen omwille van ziekte of handicap.<br>(bevestiging door een geneesheer, hieronder. Let op: geneesheren, die als kandidaat voor de verkiezing zijn voorgedragen, mogen dit niet bevestigen)   |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U bevindt zich in België maar moet de dag van de verkiezingen werken.<br>(bevestiging door werkgever, hieronder)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U bent opgehouden in het buitenland omwille van beroeps-of dienstredenen of u bent gezinslid van iemand die in het buitenland moet blijven omwille van beroeps-of dienstredenen en u woont erbij in het buitenland.<br>(bevestiging door werkgever, hieronder)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U bent zelfstandige en moet de dag van de verkiezingen werken.<br>(bevestiging door de burgemeester of zijn afgevaardigde, hieronder en op basis van een verklaring op erewoord, het formulier P2)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U oefent als zelfstandige het beroep uit van schipper, marktkramer of kermisreiziger en moet de dag van de verkiezingen werken of u bent gezinslid van iemand die het beroep van schipper, marktkramer of kermisreiziger uitoefent en u woont er mee samen.<br>(bevestiging door de burgemeester of zijn afgevaardigde, hieronder en op basis van een verklaring op erewoord, het formulier P2) |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U verkeert in een toestand van vrijheidsbeneming ten gevolge van een rechterlijke maatregel.<br>(bevestiging door penitentiaire instelling, hieronder)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U verkeert in de onmogelijkheid te gaan stemmen omwille van deelname aan een activiteit verbonden aan de uitoefening van uw geloof of overtuiging.<br>(bevestiging door de organisator van de activiteit, hieronder)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U bent student en bent in de onmogelijkheid om te gaan stemmen omwille van studieredenen.<br>(bevestiging door onderwijsinstituut, hieronder)   |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| U bevindt zich om privéredenen (andere dan beroeps-of dienstredenen) tijdelijk in het buitenland op de dag van de stemming.<br>(bevestiging door de burgemeester of zijn afgevaardigde, hieronder en op basis van bewijsstukken en een verklaring op erewoord, formulier P2)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| III. Attest (in te vullen door onder andere geneesheer, werkgever, onderwijsinstituut, penitentiaire instelling, etc.)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| Naam  |  |  |  |                 |  |  |                         | Voornaam |            |  |  |  |                          |  |
| Handelend als: geneesheer – werkgever – gemeente – onderwijsinstituut – penitentiaire instelling – organisator  |  |  |  | (Naam en adres) |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| <small>(Schrap wat niet van toepassing is)</small>  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| RIZIV nummer (enkel voor artsen)  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| <b>Bevestigt dat de volmachtgever zich in de onmogelijkheid bevindt om zich naar het stembureau te begeven omwille van de hierboven aangeduide redenen.<br/>De ondertekenaar is zich ervan bewust dat een valse verklaring kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.</b>  |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| Gedaan te:  |  |  |  |                 |  |  | Op: (Datum: DD/MM/JJJJ) |          |            |  |  |  |                          |  |
| Handtekening:   |  |  |  |                 |  |  | Stempel:                |          |            |  |  |  |                          |  |
| IV. Gegevens van de volmachtkrijger   |  |  |  |                 |  |  |                         |          |            |  |  |  |                          |  |
| Naam  |  |  |  |                 |  |  |                         | Voornaam |            |  |  |  |                          |  |
| Rijksregisternummer   |  |  |  | .               |  |  | .                       |          |            |  |  |  |                          |  |

|  |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Straat   |  | Huisnummer                          |  |
| Postcode   |  | Gemeente                            |  |
| Geboortedatum<br>(DD/MM/JJJJ)  |  |                                     |  |
| V. Ondertekening   |  |                                     |  |
| <b>De twee ondertekenaars zijn zich ervan bewust dat een valse verklaring kan leiden tot strafrechtelijke vervolging</b> |  |                                     |  |
| Gedaan te:   |  |                                     |  |
| De volmachtgever:<br>Handtekening  |  | De volmachtkrijger:<br>Handtekening |  |



| I. Données du mandant qui donne procuration  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
|--|--|--|--|---------|---------------------------|--|--|--|--|--------|--------------------------|--|
| Nom  |  |  |  |         | Prénom                    |  |  |  |  |        |                          |  |
| Numéro de registre national  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Rue  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  | Numéro |                          |  |
| Code postal  |  |  |  | Commune |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Date de naissance<br>(JJ/MM/AAAA)  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| II. Motif et justification du motif de l'absence au vote   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Vous êtes dans l'incapacité de voter en raison d'une maladie ou d'un handicap.<br>(Attestation nécessaire par un médecin, ci-dessous. Veuillez noter que les médecins qui ont été désignés comme candidats à l'élection ne peuvent pas rédiger l'attestation.)   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous êtes en Belgique mais devez travailler le jour de l'élection.<br>(Attestation par l'employeur, ci-dessous)  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous séjournez à l'étranger pour des raisons professionnelles ou de service ou vous êtes un membre de la famille d'une personne qui doit séjourner à l'étranger pour des raisons professionnelles ou de service et vous vivez à l'étranger avec elle.<br>(Attestation par l'employeur, ci-dessous)   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous êtes indépendant et devez travailler le jour de l'élection.<br>(Attestation par le bourgmestre ou son délégué, ci-dessous et sur la base d'une déclaration sur l'honneur, formulaire P2)  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous exercez en tant qu'indépendant la profession de batelier, marchand ou forain ou vous êtes membre d'une personne exerçant la profession de batelier, marchand- ambulancier ou forain qui travaille le jour de l'élection et vous résidez avec lui (attestation par le bourgmestre ou son adjoint, ci-dessous et sur la base d'une déclaration sous serment, formulaire P2) |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous êtes privé de liberté suite à une décision de justice.<br>(attestation par l'établissement pénitentiaire, ci-dessous)   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous ne pouvez pas voter en raison de votre participation à une activité liée à l'exercice de votre religion ou de vos convictions.<br>(attestation par l'organisateur de l'activité, ci-dessous)  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous êtes étudiant et vous ne pouvez pas voter pour des motifs études.<br>(attestation par l'établissement d'enseignement, ci-dessous)   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| Vous êtes temporairement à l'étranger pour des raisons privées (autres que professionnelles ou de service) le jour du vote.<br>(attestation par le bourgmestre ou son délégué, ci-dessous et sur la base de pièces justificatives et d'une déclaration sur l'honneur, formulaire P2)   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        | <input type="checkbox"/> |  |
| III. Attestation ( à compléter par le médecin, l'employeur, l'établissement d'enseignement, l'institution pénitentiaire, l'institution, etc.)  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Nom  |  |  |  |         | Prénom                    |  |  |  |  |        |                          |  |
| Agissant comme médecin - employeur - commune - institution pénitentiaire - établissement d'enseignement- organisateur  |  |  |  |         | (Dénomination et Adresse) |  |  |  |  |        |                          |  |
| <i>(biffer les mentions inutiles)</i>  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Numéro INAMI ( <i>uniquement pour les médecins</i> )   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Confirme que le mandant est dans l'impossibilité de se rendre au bureau de vote pour le motif coché ci-dessus. Le signataire qui justifie l'absence est conscient qu'une fausse déclaration peut entraîner des poursuites pénales.   |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Fait à:  |  |  |  |         | Le : (Date : JJ/MM/AAAA)  |  |  |  |  |        |                          |  |
| Signature:   |  |  |  |         | Cachet:                   |  |  |  |  |        |                          |  |
| IV. Données du mandataire  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Nom  |  |  |  |         | Prénom                    |  |  |  |  |        |                          |  |
| Numéro de registre national  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  |        |                          |  |
| Rue  |  |  |  |         |                           |  |  |  |  | Numéro |                          |  |
| Code postal  |  |  |  | Commune |                           |  |  |  |  |        |                          |  |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Date de naissance<br>(JJ/MM/AAAA)   |                           |
| V. Signatures   |                           |
| <b>Le mandant et le mandataire sont conscients qu'une fausse déclaration peut entraîner des poursuites pénales.</b> |                           |
| Fait à:   |                           |
| Signature du<br>mandant :   | Signature du mandataire : |

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 5 februari 2024 tot vaststelling van het model van het volmachtformulier en het model van het formulier voor de verklaring op erewoord voor de gemeenteraadsverkiezingen.

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Plaatselijke Besturen,

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 5 février 2024 déterminant le modèle du formulaire de procuration et le modèle du formulaire de déclaration sur l'honneur pour les élections communales.

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Pouvoirs locaux,

Bernard CLERFAYT

Bijlage 2. Model van het formulier van de verklaring op erewoord dat moet worden gebruikt voor de gemeenteraadsverkiezingen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (artikel 59, § 1, 3° en 7°, van het Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek)



RÉGION DE BRUXELLES-CAPITALE  
BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

**FORMULIER P2**

**VERKLARING OP EREWOORD OM BIJ VOLMACHT TE KUNNEN STEMMEN**

(Nieuw Brussels Gemeentelijk Kieswetboek, artikel 59, § 1, 3° en 7°)

|                              |  |          |   |  |  |   |          |            |  |  |   |  |
|------------------------------|--|----------|---|--|--|---|----------|------------|--|--|---|--|
| Ik, ondergetekende           |  |          |   |  |  |   |          |            |  |  |   |  |
| Naam                         |  |          |   |  |  |   | Voornaam |            |  |  |   |  |
| Rijksregisternummer          |  |          | . |  |  | . |          | -          |  |  | . |  |
| Straat                       |  |          |   |  |  |   |          | Huisnummer |  |  |   |  |
| Postcode                     |  | Gemeente |   |  |  |   |          |            |  |  |   |  |
| Geboortedatum<br>(DD/MM/JJJ) |  |          |   |  |  |   |          |            |  |  |   |  |

verklaar op mijn erewoord dat ik mij in de onmogelijkheid bevind om mij aan te bieden bij het stembureau op

op zondag |\_|\_| . |\_|\_| | 20|\_|\_|

wegens (Vink het overeenkomstig vakje aan en vul in) :

een activiteit als zelfstandige,

met ondernemingsnummer (KBO)

|  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  |
|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|

een tijdelijk verblijf in het buitenland,

namelijk in \_\_\_\_\_ (land),

om andere dan beroeps- of dienstredenen. Ik kan geen bewijsstukken voorleggen omdat

(geef hier kort de reden voor de onmogelijkheid weer).

**III. Ondertekening**

Gedaan te:

Op :  
- DD/MM/JJJJ

(datum)

Handtekening

Annexe 2. Modèle de formulaire de déclaration sur l'honneur à utiliser lors des élections communales en Région de Bruxelles-Capitale (article 59, § 1, 3° et 7°) du Nouveau Code électoral communal bruxellois).



RÉGION DE BRUXELLES-CAPITALE  
BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

**FORMULAIRE P2**

**DECLARATION SUR L'HONNEUR POUR POUVOIR ÊTRE ADMIS A  
VOTER PAR PROCURATION**

(Code Electoral Communal Bruxellois, article 59, § 1, 3° et 7°)

|                                |  |  |   |         |  |   |  |   |        |        |  |   |  |  |
|--------------------------------|--|--|---|---------|--|---|--|---|--------|--------|--|---|--|--|
| Je soussigné.e                 |  |  |   |         |  |   |  |   |        |        |  |   |  |  |
| Nom                            |  |  |   |         |  |   |  |   | Prénom |        |  |   |  |  |
| Numéro de Registre national    |  |  | . |         |  | . |  | - |        |        |  | . |  |  |
| Rue                            |  |  |   |         |  |   |  |   |        | Numéro |  |   |  |  |
| Code postal                    |  |  |   | Commune |  |   |  |   |        |        |  |   |  |  |
| Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |  |  |   |         |  |   |  |   |        |        |  |   |  |  |

déclare sur l'honneur être dans l'impossibilité de me présenter au bureau de vote le

dimanche | | | | . | | | | 20| | | |

en raison (cocher la case correspondante et compléter) :

d'une activité en tant que travailleur indépendant

sous le numéro d'entreprise BCE

|  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|

d'un séjour temporaire à l'étranger,

à savoir en/au \_\_\_\_\_ (mentionner le pays),

non motivé par des raisons professionnelles ou de service. Je ne suis en effet pas en mesure de produire une pièce justificative en ce sens car

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(indiquer ici succinctement le motif de cette impossibilité).

**III. Signature**

Fait à :

Le :  
JJ/MM/AAAA)

(mentionner la date -

Signature :

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 5 februari 2024 tot vaststelling van het model van het volmachtformulier en het model van het formulier voor de verklaring op erewoord voor de gemeenteraadsverkiezingen.

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Plaatselijke Besturen,

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 5 février 2024 déterminant le modèle du formulaire de procuration et le modèle du formulaire de déclaration sur l'honneur pour les élections communales.

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Pouvoirs locaux,

Bernard CLERFAYT

## ANDERE BESLUITEN — AUTRES ARRETES

### FEDERALE OVERHEIDSDIENST KANSELARIJ VAN DE EERSTE MINISTER

[2024/200484]

#### Comité Overheidsbedrijven. — Benoeming

Bij koninklijk besluit van 31 januari 2023 wordt mevrouw Brigitte Roefs benoemd tot voorzitter van het Comité Overheidsbedrijven, voor een mandaat van zes jaar.

Overeenkomstig de gecoördineerde wetten op de Raad van State kan beroep worden ingediend binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient bij ter post aangetekende brief gericht te worden aan de Raad van State, Wetenschapstraat 33, te 1040 Brussel.

### SERVICE PUBLIC FEDERAL CHANCELLERIE DU PREMIER MINISTRE

[2024/200484]

#### Commission Entreprises publiques. — Nomination

Par arrêté royal du 31 janvier 2023 Mme Brigitte Roefs est nommée présidente de la Commission Entreprises publiques, pour un mandat de six ans.

Conformément aux lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, un recours peut être introduit endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée sous pli recommandé à la poste, au Conseil d'Etat, rue de la Science 33, à 1040 Bruxelles.

### FEDERALE OVERHEIDSDIENST KANSELARIJ VAN DE EERSTE MINISTER

[2024/200648]

#### Grondwettelijk Hof. — Benoeming van een griffier

Bij koninklijk besluit van 28 juni 2023 dat in werking treedt op 1 juli 2023, wordt de heer Nicolas Dupont benoemd tot Franstalig griffier van het Grondwettelijk Hof.

### SERVICE PUBLIC FEDERAL CHANCELLERIE DU PREMIER MINISTRE

[2024/200648]

#### Cour constitutionnelle. — Nomination d'un greffier

Par arrêté royal du 28 juin 2023 qui entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2023, Monsieur Nicolas Dupont est nommé greffier de la Cour constitutionnelle du rôle linguistique français.