

Nom de l'institution :

Localité du siège de l'institution :

ATTESTATION

Dans le cadre de la demande de la reconnaissance d'utilité publique, nous attestons que notre établissement s'engage à :

- recevoir et traiter toutes les personnes dont l'état de santé relève de la mission qui lui est reconnue, en fonction de ses possibilités d'accueil;
- respecter la convention collective de la branche ou offrir les conditions de travail usuelles dans la région et respecter l'égalité de traitement entre hommes et femmes;
- garantir une offre de formation continue adéquate à son personnel;
- utiliser un plan comptable reconnu par le Département;
- sur demande du Département, utiliser un outil uniforme d'informatisation des données;
- s'engager à suivre les recommandations du bureau/réseau d'information et d'orientation, en regard de sa mission et de ses possibilités d'hébergement.

Lieu et date : _____

Signature de l'autorité compétente : _____