# État de frais

Assistance judiciaire dans le cadre de la médiation pour <nom>, RRN xx.xx.xx-xxx-xx, conformément à la décision du Tribunal de 1ière instance de <nom de la localité>, <nom de la division>, Section, Tribunal civil, <date> <numéro >dossier>

<Nom et prénom>, Médiateur agréé  
<adresse> <numéro postal> <localité>

IBAN : BExx xxxx xxxx xxxx

Tribunal de première instance <localité >

À l’attention du Bureau de l’évaluation

<rue + nr°>

<numéro postal> <localité>

Numéro d’identification du médiateur : <nr°> OU à attribuer

Numéro de note de frais: < propre référence >

Relevé des frais

Sur ordre du bureau d’assistance judiciaire, numéro de dossier, <numéro> <date> une assistance judiciaire partiellement ou totale a été accordée à <prénom + nom>, né <place> <date> et domicilié à <adres>, précédemment à l’adresse <adresse>[[1]](#footnote-1)

L’assistance judiciaire porte sur la participation de Monsieur/Madame <nom> aux frais et honoraires du médiateur<nom>, reconnue sous le n° <chiffre > de la commission visée à l’article 1717 du Code judiciaire et sur la base du Protocole de médiation de <date> a convenu <date> d’une médiation entre Mme <nom> et M. <nom>. La médiation a pris fin le <date>.

Compte tenu de l’arrêté royal du 28/12/1950 et de l’arrêté royal du 22/9/2005 et de la circulaire 131/12 du 9 janvier 2025 relative aux frais de justice en matière pénale, un remboursement forfaitaire des frais de 75,31 € s’applique à l’état des frais, et des prestations au taux de 60,23 € par heure (60,23 € divisé par le nombre de parties à la médiation), avec un maximum de 20 heures.

**Rédaction de pétitions, d’accords, de recherches, de trafic téléphonique et électronique :**

* Date heures description
* Recherche, certificats, revenu, recherche sur les options d’aide juridique
* Rédaction d’une demande d’assistance juridique
* Rédaction et signature du protocole de médiation
* Calcul de la pension alimentaire
* Rédaction de la première version du DCM/ Agrément parental
* Rédaction de la requête DCM/ Agrément parental
* Etablissement d’un rapport de coûts
* Trafic téléphonique et électronique
* Nombre total d’heures d’administration = montant forfaitaire de 75,31 (ou la moitié)

**Consultations dues :**

Date - heures - description

2 h Intake

3 h Consultation

3 h Consultation

2 h Consultation et finalisation de l’accord EOT

**10 heures de consultations au total**

Nombre total d’heures travaillées dans le dossier de médiation : xx heures à xx.xx €.

**Le montant dû est de xxx,xx € + xx,xx € d’abattement pour frais fixes = xxx,xx €.**

Cette note de frais est exonérée de TVA conformément à l’article 44,§2,5° du code TVA.2

Le montant dû doit être viré sur le compte BExx xxxx xxxx xxxx de <nom>, médiateur agréé ayant un bureau à <adresse>.

Formaté à <place> <date>

Le soussigné confirme sur l’honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

<nom> + signature numérique.

1. Si l’adresse est différente de l’adresse de la demande [↑](#footnote-ref-1)