

Demande de logement social

Avant de remplir ce questionnaire, vérifiez que vous remplissez toutes les conditions reprises dans le point 1 de la brochure.

- Veuillez compléter ce formulaire en **lettres MAJUSCULES**.
- Un seul formulaire pour toute la Région de Bruxelles-Capitale permet de vous inscrire auprès de plusieurs sociétés. Les adresses de contact sont reprises dans la brochure.

1. Candidat

	CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT
Nom		
Prénom		
Sexe	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance		
Numéro registre national	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le numéro national est un élément essentiel de la candidature à un logement social.

Vous pouvez le trouver : sur certaines cartes d'identité ou sur certaines compositions de ménage.

Profession		
Personne reconnue handicapée	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Téléphone / GSM		
Autre n°		
E-mail		

2. Adresse

ADRESSE DU DOMICILE	Rue:	Numéro:	Boîte:
	Code postal:	Commune:	
ADRESSE COURRIER (si différente du domicile)	Chez	Nom:	Prénom:
	Rue:	Numéro:	Boîte:
	Code postal:	Commune:	
ADRESSE ADMINISTRATEUR PROVISOIRE	Chez	Nom:	Prénom:
	Rue:	Numéro:	Boîte:
	Code postal:	Commune:	Téléphone / GSM:

3. Autres personnes faisant partie de la demande

<p>1</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>2</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>3</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>4</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>5</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>6</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>7</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>8</p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>Lien de parenté: _____</p>	<p>Sexe</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Enfant(s) à charge *</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Date de naissance</p> <p>____</p> <hr/> <p>Numéro registre national **</p> <p>____</p>	<p>Personne reconnue handicapée</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>

* **Enfant à charge** : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales. Dans ce cas, joignez l'attestation nominative de l'organisme de paiement.

** **Numéro registre national** : indispensable si l'enfant n'est pas à charge.

4. Adaptation du nombre de chambres prévu par la réglementation

Vous êtes un couple marié ou vivant maritalement et une des deux personnes est une personne reconnue handicapée oui / non

Si oui, souhaitez-vous disposer d'une chambre supplémentaire ? oui / non

Vous êtes un couple sans enfant et vous avez tous les deux moins de 35 ans oui / non

Si oui, souhaitez-vous disposer d'une chambre supplémentaire ? oui / non

5. Besoins spécifiques des personnes à mobilité réduite

Y a-t-il dans votre ménage une ou plusieurs personnes reconnues handicapées à plus de 66 % (ou 9 points de perte d'autonomie) et ayant un handicap locomoteur permanent nécessitant un logement spécifique ? oui / non

Si oui

A Jusqu'à quel étage la personne reconnue handicapée peut-elle monter sans disposer d'un ascenseur ? rez-de-chaussée
 1^{er} étage
 2^e étage
 3^e étage
 4^e étage

B Est-il nécessaire, pour un des membres du ménage :

• que les abords du logement soient accessibles en chaise roulante ? oui / non

• de pouvoir circuler au moins partiellement (séjour et toilette) en chaise roulante dans le logement ? oui / non

• que le logement soit totalement adapté à la circulation en chaise roulante ? oui / non

C Est-il nécessaire, pour un des membres du ménage, que votre logement soit relié à un service d'aide aux activités de la vie journalière (AVJ) ? oui / non

Si oui, l'Association Nationale pour le Logement des Personnes handicapées (ANLH) prendra contact avec vous afin de vous inscrire au service AVJ.

6. Revenus

Documents à fournir :

- Tous les membres (majeurs) du ménage, qui ne sont pas enfants à charge, doivent joindre à leur demande **l'avertissement – extrait de rôle** relatif aux revenus perçus 3 ans avant la date de la demande (exemple : revenus de 2014 pour une inscription en 2017, de 2015 pour 2018, ...) ou un document attestant de leurs revenus actuels.
- En cas de problème ou pour tout complément d'information, adressez-vous à une des sociétés de la liste reprise sur la brochure accompagnant le formulaire.
- **Si un des membres du ménage qui n'est pas enfant à charge ne dispose pas de revenus, n'oubliez pas de joindre une déclaration sur l'honneur.**

7. Les points de priorité

ÊTES-VOUS	SI OUI	DOCUMENTS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT afin de pouvoir bénéficier de ces points de priorité :
Un ménage dont le bailleur a mis fin au bail de manière anticipée ?	<input type="checkbox"/>	Lettre du bailleur conforme aux prescrits légaux. (Si problème renseignez-vous auprès d'une des sociétés).
Victime d'un événement présentant les caractéristiques de la force majeure, d'une calamité naturelle ou sociale entraînant la perte inopinée du logement occupé ?	<input type="checkbox"/>	Attestation(s) permettant d'établir le caractère fortuit et involontaire de la perte de logement.
Un ménage qui comprend au moins une personne reconnue handicapée ?	<input type="checkbox"/>	Attestation datant de moins de 5 ans de tout organisme officiel agréé établissant un handicap permanent d'au moins 66%.
Un ménage qui doit quitter un logement insalubre ?	<input type="checkbox"/>	Arrêté d'insalubrité lié à l'état constructif, délivré par le bourgmestre ou décision d'interdiction de mise en location prise par la Direction de l'Inspection régionale du Logement entraînant la fermeture du logement.
Sous la menace d'une procédure de placement des enfants ?	<input type="checkbox"/>	Attestation du juge ou du directeur de l'aide à la jeunesse.
Locataire d'un logement inadapté d'une société immobilière de service public dont la demande de mutation est impossible ou non satisfaite après un délai d'un an ?	<input type="checkbox"/>	Attestation de la société.
Un ménage qui compte une ou plusieurs personnes qui ont été prisonnier(e)s ou invalide(s) de guerre ou leur(s) veuf(ve)(s) ?	<input type="checkbox"/>	Attestation(s) de l'organisme belge légalement habilité.
Bénéficiaire en fin de droit (1 ^{er} jour de la 10 ^e année de perception), d'une allocation de loyer suite à l'intervention de la Région dans le cadre de la législation en vigueur (ADIL) ?	<input type="checkbox"/>	Attestation du Service public régional de Bruxelles.
Un ménage qui comprend au moins un enfant de moins de 6 ans atteint de saturnisme ?	<input type="checkbox"/>	Certificat médical spécifique attestant de cette situation conforme au modèle repris dans l'Arrêté Ministériel du 7 décembre 2001.

8. Choix des sociétés immobilières de service public

Veillez cocher les cases bleues de votre choix. Vous devez obligatoirement choisir la SISP dans laquelle vous déposerez votre formulaire. Vous pouvez également opter pour d'autres communes ou d'autres SISP.

Limitez votre choix aux endroits où vous êtes prêts à habiter : au moment de l'attribution, le refus d'un logement adapté entraînera la radiation définitive de votre demande dans toutes les sociétés. Vous ne pourrez pas vous réinscrire avant 6 mois.	2020	2040	2060	2070	2140	2160	2170	2270	2330	2400	2410	2430	2500	2560	2570	2580	2700	2800	2810
	Foyer Anderlechtois	En Bord de Soignes	Floréal	Le Logis	Le Logement Bruxellois	Le Foyer Laekenois	Comensia	Le Foyer Etterbeekois	Les Villas de Ganshoren	BinHôme	Le Foyer Jettois	Le Foyer Koekelbergeois	Le Logement Molenbeekois	Foyer du Sud	Les HBM de St Josse-ten-Noode	Le Foyer Schaerbeekois	L'Habitation Moderne	Everecity	ABC (Alliance Bruxelloise Coopérative)
Anderlecht	<input checked="" type="checkbox"/>																		
Auderghem		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
Berchem-Ste-Agathe																			
Bruxelles 1000					<input checked="" type="checkbox"/>														
Bruxelles Laeken					<input checked="" type="checkbox"/>														
Bruxelles N.O.H.					<input checked="" type="checkbox"/>														
Bruxelles Haren					<input checked="" type="checkbox"/>														
Etterbeek					<input checked="" type="checkbox"/>														
Evere																		<input checked="" type="checkbox"/>	
Forest														<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>
Ganshoren									<input checked="" type="checkbox"/>										
Ixelles										<input checked="" type="checkbox"/>									
Jette											<input checked="" type="checkbox"/>								
Koekelberg												<input checked="" type="checkbox"/>							
Molenbeek-St-Jean													<input checked="" type="checkbox"/>						
Saint-Gilles														<input checked="" type="checkbox"/>					
St-Josse-ten-Noode															<input checked="" type="checkbox"/>				
Schaerbeek																<input checked="" type="checkbox"/>			
Uccle										<input checked="" type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>
Watermael-Boitsfort		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
Woluwé-St-Lambert																		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Woluwé-St-Pierre		<input checked="" type="checkbox"/>																	<input checked="" type="checkbox"/>

NB : les SISP sont en train de fusionner

9. Situation patrimoniale

Les soussignés déclarent sur l'honneur : posséder un bien immobilier en pleine propriété, en emphytéose ou en usufruit, que ce soit à usage privé ou professionnel :

oui / non

La réglementation régionale prévoit que le ménage propriétaire d'un bien immobilier ne peut accéder à un logement social. Les sociétés de logement social peuvent déroger à cette disposition pour des situations particulières. Si tel est le cas, veuillez mentionner, ici, les raisons qui vous poussent à demander une telle dérogation. Une décision sera prise par la société après analyse de ces raisons.

10. Motivation de la demande

Ces motivations sont données à titre indicatif.

Pouvez-vous nous communiquer quelle est la motivation principale de votre demande de logement social ? (Trois réponses au maximum : 1- la raison principale, 2- la seconde raison, 3- la troisième motivation).

état du logement existant
perte du logement
moyens financiers
santé
problèmes familiaux
parent de locataires(s) de logement social
proximité du quartier
mutation

Occupez-vous un logement dont le bailleur est une personne privée?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Indiquez le montant (sans les charges) du loyer que vous payez actuellement.	euros

Le candidat doit communiquer, à la société de référence, dans un délai maximal de deux mois toute modification de la composition de ménage ou tout changement d'adresse, faute de quoi sa candidature pourra être radiée.

Seul le formulaire original dûment complété, signé par tous les membres majeurs du ménage et accompagné des annexes requises sera pris en compte.

- Les soussignés autorisent la ou les sociétés qu'ils ont choisie(s) à obtenir des services publics compétents toutes les données nécessaires à l'examen des conditions d'admission, des éléments servant au calcul du loyer ainsi que de tout autre élément (concernant le dossier de locataire).
- S'ils ont indiqué qu'il est nécessaire, pour un des membres du ménage, que le logement soit relié à un service d'aide à la vie journalière, les soussignés autorisent la société à obtenir de l'Association Nationale pour le Logement des Personnes Handicapées (ANLH) tous les renseignements utiles à l'attribution par les sociétés d'un logement répondant aux besoins des personnes reconnues handicapées. Ils autorisent également la société de référence à transmettre les informations reprises dans ce formulaire et ses annexes à l'ANLH.
- Les soussignés reconnaissent avoir été informés que les données, reprises dans ce formulaire et ses annexes, seront transmises par la société de référence via la Base de Données Régionale aux autres sociétés de la Région de Bruxelles-Capitale qu'ils ont choisies, ainsi qu'à la Direction du Logement du Service public régional de Bruxelles pour l'application de la réglementation régionale en vigueur.
- Les soussignés attestent qu'aucun membre du ménage, n'ayant pas la qualité d'enfant à charge, n'est candidat à ce jour auprès d'une société de logement social de la Région.
- Les soussignés déclarent sur l'honneur que les renseignements repris dans le présent formulaire sont exacts et complets et avoir pris connaissance du fait que toute fausse déclaration portant sur les conditions d'admission et les titres de priorité entraînera la radiation de leur candidature ainsi que l'impossibilité de se réinscrire pendant 6 mois.

Date:

Signature(s)

Le (la) candidat(e)

Le (la) conjoint(e) ou cohabitant(e)

Les autres membres majeurs

À joindre obligatoirement :

- Pour tous les membres du ménage qui ne sont pas enfants à charge : l'**avertissement-extrait de rôle** relatif aux revenus de l'année concernée. Par exemple : revenus de 2014 pour une inscription en 2017, 2015 pour une inscription en 2018 ou à défaut toute preuve de vos revenus actuels (les trois dernières fiches de salaire, chômage, CPAS, ...) ou une déclaration sur l'honneur attestant de l'absence de revenus.
- Toutefois lorsqu'au moment de la demande, les revenus du ménage sont réduits par rapport à ceux pris en compte, les revenus actuels sont pris en considération. Vous pouvez donc également communiquer vos revenus actuels.
- Pour les enfants à charge : une **attestation nominative de l'organisme payant les Allocations familiales** reprenant nom, prénom et date de naissance des enfants.
- La preuve qu'au moins un des membres du ménage est inscrit au registre de la population ou des étrangers : copie de la carte d'identité (recto/verso), certificat de résidence, etc.
- Une **composition de ménage** en provenance d'un organisme officiel.
- N'oubliez pas de joindre les **preuves des points de priorité** invoqués au point 7 de ce formulaire.

