

**Art. 10.** In geval van niet-naleving van de verplichtingen bepaald bij of krachtens dit besluit of de verplichtingen bedoeld in de individuele beslissing tot toekenning kan de Minister volgens de door hem bepaalde modaliteiten en met inachtneming van artikel 61 van het decreet van 15 december 2011 houdende organisatie van de begroting, de boekhouding en de rapportage van de Waalse overheidsbestuurseenheden, hierna "decreet van 15 december 2011" genoemd :

1° de storting van het geheel of een gedeelte van de toelage schorsen tijdens een termijn waarin het openbaar slachthuis zich aan de niet- vervulde verplichtingen kan aanpassen;

2° het geheel of een gedeelte van de toelage naar verhouding van de vastgestelde niet-naleving rapporteren;

3° de beslissing tot toekenning van de toelage intrekken en het openbaar slachthuis erom verzoeken om de terugbetaling van het geheel of een gedeelte van de toelage terug te vorderen.

**Art. 11.** Naast het geval bedoeld in artikel 10, 3°, wordt de toelage terugbetaald :

2° in geval van faillissement, ontbinding of vrijwillige dan wel gerechtelijke vereffening van het openbaar slachthuis binnen twaalf maanden na de storting van de toelage;

2° in geval van al dan niet bewuste verstrekking door het erkend inschakelingsbedrijf van onjuiste of onvolledige inlichtingen ongeacht het effect van die inlichtingen op het bedrag van de toelagen.

**Art. 12.** Overeenkomstig de artikelen 61 en 62 van het decreet van 15 december 2011 wordt de onschuldig uitbetaalde toelagen bij alle wettelijke middelen, met inbegrip via een compensatie, teruggevorderd.

**Art. 13.** De Minister van Landbouw is belast met de uitvoering van dit besluit.

Namen, 10 november 2016.

De Minister-President,

P. MAGNETTE

De Minister van Landbouw, Natuur, Landelijke Aangelegenheden, Toerisme en Luchthavens,  
afgevaardigde voor de Vertegenwoordiging bij de Grote Regio,

R. COLLIN

## BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

### BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C – 2016/31767]

28 AUGUSTUS 2016. — Ministerieel besluit van 22 augustus 2016 tot wijziging van het ministerieel besluit van 7 december 2001 houdende het model van het formulier voor de indiening van een aanvraag voor een sociale woning. — Erratum

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering,  
bevoegd voor Huisvesting,

Gezien de ordonnantie van 17 juli 2003 houdende de Brusselse Huisvestingscode;

Gezien het besluit van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering van 26 september 1996 houdende de regeling van de verhuur van de woningen die beheerd worden door de Brusselse Gewestelijke Huisvestingsmaatschappij of door de openbare vastgoedmaatschappijen en in het bijzonder op artikel 5, dat in § 1 stelt : « De kandidatuur voor het huren van een woning beheerd door een maatschappij wordt ingediend middels een origineel exemplaar van het formulier « huuraanvraag van een sociale woning ». Dit formulier wordt opgesteld door de Minister en de individuele exemplaren ervan worden aangemaakt door de Brusselse Gewestelijke Huisvestingsmaatschappij »,

Besluit :

**Enig artikel.** Het aanvraagformulier voor het huren van een sociale woning, weergegeven in bijlage 1 van het ministerieel besluit van 7 december 2001 houdende het model van het formulier voor de indiening van een aanvraag voor een sociale woning, wordt vervangen door de bijlage van dit besluit.

Brussel, op 28 augustus 2016.

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, bevoegd voor Huisvesting, Levenskwaliteit, Leefmilieu en Energie,

Mevr. C. FREMAULT

### REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2016/31767]

28 AOUT 2016. — Arrêté ministériel du 22 août 2016 modifiant l'arrêté ministériel du 7 décembre 2001 établissant le modèle de formulaire pour l'introduction d'une demande de logement social. — Erratum

La Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, ayant en charge le Logement,

Vu l'ordonnance du 17 juillet 2003 portant le Code bruxellois du Logement;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 26 septembre 1996 organisant la location des habitations gérées par la Société du Logement de la Région bruxelloise ou par les sociétés immobilières de service public et en particulier vu son article 5 qui précise au § 1<sup>er</sup> que « La candidature à la location d'un logement géré par une société est introduite au moyen d'un exemplaire original du formulaire « demande de location d'un logement social ». Ce formulaire est établi par le Ministre et ses exemplaires sont réalisés par la société du logement de la Région de Bruxelles-Capitale »,

Arrête :

**Article unique.** Le formulaire de demande de location d'un logement social, repris en annexe 1<sup>er</sup> de l'arrêté ministériel du 7 décembre 2001 établissant le modèle de formulaire pour l'introduction d'une demande de logement social, est remplacé par l'annexe du présent arrêté.

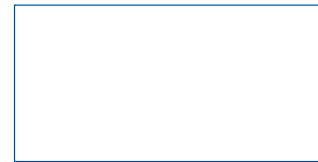
Bruxelles, le 28 août 2016.

La Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargée du Logement, de la Qualité de Vie, de l'Environnement et de l'Energie,

Mme C. FREMAULT



BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

slrb-bghm.brussels  
logement social | sociale huisvesting

## AANVRAAG VOOR EEN SOCIALE WONING

### INLICHTINGEN VOOR DE DIENST ( kader voorbehouden voor de O.V.M. )

Datum ontvangst van de aanvraag : ..... Plaatselijk nr. ....

Type woning : ..... Mutatie :  ja  nee, grootte van de betrokken woning : .....

Controleer, vóór u deze vragenlijst invult, of u voldoet aan alle voorwaarden van punt 1 van de brochure. Gelieve dit formulier in **HOOFDLETTERS** in te vullen. Met slechts één formulier voor het hele Brussels Hoofdstedelijk Gewest kan u zich bij verscheidene OVM's inschrijven. In de brochure vindt u de contactadressen.

### 1. KANDIDAAT

### ECHTGENOOT OF PERSOON MET WIE MEN SAMENWOONT

Het rijksregisternummer is essentieel om u kandidaat te stellen voor een sociale woning. U kan het vinden :  
 op uw SIS-kaart ( ziekenfonds )  op sommige identiteitskaarten  op sommige gezinssamenstellingen

Naam:	Naam:
Voornaam:	Voornaam:
Geslacht: M - V	Geslacht: M - V
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Geboorteplaats:	Geboorteplaats:
Rijksregisternr: □□□□□□ □□□ □□	Rijksregisternr: □□□□□□ □□□ □□
Beroep:	Beroep:
Als gehandicapte erkende persoon: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Als gehandicapte erkende persoon: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoon/GSM:	
Ander nr.:	

### 2. ADRES

Straat:	Nummer:	Bus:
Postcode:	Gemeente:	
E-mail:		
<b>Postadres</b> ( indien verschillend ):		
Bij: Naam:	Voornaam:	
Straat:	Nummer:	Bus:
Postcode:	Gemeente:	
<b>Voorlopige bewindvoerder:</b>		
Bij: Naam:	Voornaam:	
Straat:	Nummer:	Bus:
Postcode:	Gemeente:	Telefoon/GSM:

### 3. ANDERE PERSONEN DIE DEEL UITMAKEN VAN HET GEZIN

Kind ten laste: kind waarvoor één van de gezinsleden kinderbijslag ontvangt.  
Voeg er in dit geval het attest op naam van de uitbetalingsinstelling bij.

Naam en voornaam	Geboortedatum	Geslacht	Kind(eren) ten laste	Verwantschap	Rijksregisternummer (onontbeerlijk indien het kind niet ten laste is)	Als gehandicapte erkende persoon
1.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
2.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
3.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
4.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
5.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
6.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
7.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
8.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
9.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>
10.		<b>M</b> <b>V</b>	<b>Ja</b> <b>Nee</b>		□□□□□□□□□□	<b>Ja</b> <b>Nee</b>

### 4. AANPASSING VAN HET AANTAL DOOR DE REGLEMENTERING BEPAALDE SLAAPKAMERS

U bent een getrouwd of samenwonend koppel en één van u beiden is een als gehandicapte erkende persoon

**JA**  **NEE**

**Indien ja**, wenst u dan over een bijkomende slaapkamer te beschikken?

**JA**  **NEE**

U bent een kinderloos koppel en u bent beiden jonger dan 35 jaar?

**JA**  **NEE**

**Indien ja**, wenst u dan over een bijkomende slaapkamer te beschikken?

**JA**  **NEE**

## 5. SPECIFIEKE BEHOEFTE VOOR PERSONEN MET BEPERKTE MOBILITEIT

Telt uw gezin één of verscheidene voor meer dan 66% (of 9 punten voor verlies van autonomie) als gehandicapten erkende personen en met een permanente locomotorische handicap waarvoor een specifieke woning noodzakelijk is?  JA  NEE

Indien JA

- a) Welke verdieping kan de als gehandicapte erkende persoon bereiken zonder een lift te gebruiken?
- benedenverdieping
  - eerste verdieping
  - tweede verdieping
  - derde verdieping
  - vierde verdieping
- b) Is het voor één van de gezinsleden nodig dat de woning
- met een rolstoel toegankelijk is?  JA  NEE
  - gedeeltelijk toegankelijk is? (woonkamer en toilet waar men zich met een rolstoel kan verplaatsen)  JA  NEE
  - volledig aan rolstoelverkeer is aangepast?  JA  NEE
- c) Is het nodig dat uw woning in verbinding staat met een dienst voor Assistentie bij het Dagelijkse Leven (ADL)?  JA  NEE

Indien ja, dan zal de Nationale Vereniging voor de Huisvesting van Personen met een Handicap (NVHPH) met u contact opnemen om u voor de ADL-diensten in te schrijven.

## 6. INKOMSTEN

### IN TE DIENEN DOCUMENTEN :

Alle (meerderjarige) gezinsleden die geen kinderen ten laste zijn, moeten bij hun aanvraag het **aanslagbiljet** voegen betreffende de inkomsten die zij 3 jaar vóór de datum van de aanvraag ontvingen (Bijvoorbeeld: inkomsten van 2013 voor een inschrijving in 2016, van 2014 voor 2017, ...); of een document waaruit hun huidige inkomsten blijken.

Gelieve u bij problemen of voor alle bijkomende informatie te wenden tot één van de maatschappijen op de lijst in de bij het formulier gevoegde brochure.

**Vergeet niet een verklaring op erewoord bij te voegen indien één van de gezinsleden dat geen kind ten laste is, niet over een inkomen beschikt.**

## 7. DE VOORKEURRECHTEN

BENT U	INDIEN JA	VERPLICHT IN TE DIENEN DOCUMENTEN nodig om de voorkeurrechten te genieten
een gezin waarvan de verhuurder gevraagd het huurcontract heeft opgezegd?		Brief van de verhuurder overeenkomstig de wettelijke voorschriften. ( Gelieve u bij problemen te informeren bij één van de maatschappijen ).
slachtoffer van een geval van overmacht, natuurlijke of sociale ramp dat het onverwachte verlies van de betrokken woning tot gevolg heeft?		Attest(en) waaruit het toevallige en onvrijwillige karakter van het verlies van de woning blijkt.
een gezin met ten minste één als een gehandicapte erkende persoon?		Attest van gelijk welk officieel erkend orgaan dat dateert van minder dan 5 jaar geleden en dat <b>een permanente handicap van ten minste 66%</b> vaststelt.
een gezin dat een ongezonde woning moet verlaten?		Ongezondheidsbesluit i.v.m. de bouwkundige staat, afgeleverd door de Burgemeester of beslissing van het verbod om de woning te verhuren van de Directie Gewestelijke Huisvestingsinspectie, die het sluiten van de woning tot gevolg heeft.
iemand die bedreigd wordt met een procedure die tot doel heeft de kinderen te plaatsen?		Attest van de Rechter of van de Directeur van de jeugdbijstand.
huurder van een onaangepaste woning van een openbare vastgoedmaatschappij van wie geen gevolg kan gegeven worden aan de mutatieaanvraag of van wie de mutatieaanvraag niet werd ingewilligd binnen een termijn van een jaar?		Attest van de maatschappij.
een gezin dat één of verscheidene personen telt die krijgsgevangene of oorlogsinvalide zijn geweest of de weduwe of weduwnaar van deze persoon?		Attest(en) van het wettelijk bevoegde Belgische orgaan voor elk betrokken gezinslid.
iemand die een huurtoelage geniet van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (VIHT) en wiens recht op deze huurtoelage weldra vervalt ( 1ste dag van het tiende jaar waarin men de toelage ontvangt)?		Attest van de Gewestelijke Overheidsdienst Brussel.
een gezin waarvan ten minste één kind niet ouder dan 6 jaar aangetast is door loodvergiftiging?		Een doktersattest dat deze toestand bevestigt overeenkomstig het model van het Ministerieel Besluit van 7 december 2001.



## 9. EIGENDOMSSITUATIE

De ondergetekenden verklaren op hun erewoord: een onroerend goed te bezitten in volle eigendom, in erfpacht of in vruchtgebruik, voor privé-gebruik of beroepsdoeleinden:

**JA**  **NEE**

De gewestelijke reglementering bepaalt dat het gezin dat eigenaar is van een onroerend goed, geen toegang heeft tot de sociale huisvesting. De sociale huisvestingsmaatschappijen kunnen evenwel in bijzondere situaties van deze bepaling afwijken. Gelieve hieronder te vermelden waarom u een dergelijke afwijking aanvraagt. De OVM zal de gevraagde afwijking onderzoeken en hierover een beslissing nemen.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 10. MOTIVATIE VAN DE AANVRAAG

Deze motivatie wordt ter informatie verstrekt.

Gelieve ons mee te delen wat de hoofdreden is van uw aanvraag voor een sociale woning.  
(Maximum drie antwoorden: 1- de hoofdreden, 2- de tweede reden, 3- de derde motivatie).

staat van de bestaande woning	
verlies van de woning	
financiële middelen	
gezondheid	
familiale problemen	
familieleden van sociale huurders	
nabijheid van de wijk	
mutatie	

Huurt u een woning waarvan de verhuurder een privé-persoon is?

**JA**  **NEE**

Wat is de huurprijs die u momenteel betaalt (zonder de lasten)?

euro
------

**De kandidaat dient binnen een termijn van maximum twee maanden de maatschappij in kennis te stellen van elke wijziging van de gezinssamenstelling of het adres. Als hij dit nalaat, kan zijn kandidatuur worden geschrapt.**

Er zal enkel rekening worden gehouden met de originele behoorlijk ingevulde, ondertekende en van de vereiste bijlagen voorzien aanvragen.

- De ondergetekenden geven de maatschappij de toelating om bij de bevoegde openbare diensten alle documenten aan te vragen betreffende de elementen die nodig zijn om zijn dossier te controleren als kandidaat en huurder.
- Indien het noodzakelijk is dat de woning in verbinding staat met een dienst voor Assistentie bij het Dagelijkse Leven, geven de ondergetekenden toelating aan de OVM om de nodige informatie te geven en te ontvangen van de Nationale Vereniging voor de Huisvesting van Personen met een Handicap (NVHPH) voor een toewijzing door de OVM's van een woning voor als gehandicapten erkende personen. Zij geven de referentiemaatschappij ook de toestemming om alle in dat formulier vermelde inlichtingen en de bijlagen ervan aan de NVHPH te bezorgen.
- De ondergetekenden geven de referentiemaatschappij de toelating om de inlichtingen die in dit formulier en in de bijlagen ervan voorkomen, mee te delen aan de andere openbare vastgoedmaatschappijen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en ook aan de Directie Huisvesting van de Gewestelijke Overheidsdienst Brussel voor de toepassing van de geldende gewestelijke wetgeving.
- De ondergetekenden verklaren dat geen enkel gezinslid dat geen kind ten laste is, tot op heden kandidaat-huurder is bij een openbare vastgoedmaatschappij van het Gewest.
- De ondergetekenden verklaren op hun erewoord dat de in dit formulier opgenomen inlichtingen juist en volledig zijn en kennis genomen te hebben van het feit dat elke onjuiste aangifte betreffende de toelatingsvoorwaarden en de voorkeurrechten ertoe zal leiden dat hun kandidatuur wordt geschrapt en ze zich 6 maanden lang niet opnieuw kunnen inschrijven.

Datum : ..... / ..... / 20.....

Handtekening(en)

De kandida(a)t(e)

De echtgeno(o)t(e) of  
persoon met wie men samenwoont

De andere meerderjarige  
gezinsleden

**Verplicht bij te voegen :**

- Voor alle gezinsleden die geen kind ten laste zijn : **het aanslagbiljet betreffende de inkomsten van het betrokken jaar**. Bijvoorbeeld : het inkomen van 2013 voor een inschrijving in 2016, 2014 voor een inschrijving in 2017 of, bij gebrek hieraan, elk ander bewijsstuk van uw huidige inkomsten ( de laatste drie loon-, werkloosheids- of OCMW-fiches, ... ) of een verklaring op erewoord getuigend van de afwezigheid van inkomsten. Indien de gezinsinkomens op het ogenblik van de aanvraag lager liggen dan deze van het referentiejaar, worden uw huidige inkomsten in aanmerking genomen als U ons deze mededeelt.
- Voor de kinderen ten laste : **een attest van de instelling die de kinderbijlagen uitbetaalt** waarop naam, voornaam en geboortedatum van de kinderen vermeld staan.
- Het bewijs dat ten minste één van de gezinsleden is ingeschreven in het bevolkings- of vreemdelingenregister : kopie van de identiteitskaart ( recto/verso ), verblijfsvergunning, enz...
- Een **samenstelling van het gezin**, uitgereikt door een officiële instelling.

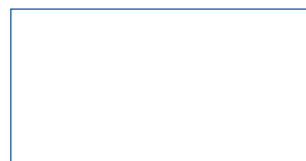
Vergeet niet de **bewijzen** bij te voegen **voor de ingeroepen voorkeurrechten** zoals beschreven in punt 7 in dit formulier.







REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

slrb-bghm.brussels  
logement social | sociale huisvesting

## DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

### INDICATIONS DE SERVICE (cadre réservé à la S.I.S.P.)

Date de réception: ..... N° Local .....

Type de logement: ..... Mutation:  oui  non, taille du logement occupé: .....

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

### CONJOINT OU COHABITANT

Le numéro national est un élément essentiel de la candidature à un logement social. Vous pouvez le trouver:  
 sur votre carte SIS (mutuelle)  sur certaines cartes d'identité  sur certaines compositions de ménage

Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Sexe: M - F	Sexe: M - F
Date de naissance:	Date de naissance:
Lieu de naissance:	Lieu de naissance:
N° registre national: □□□□□□ □□□ □□	N° registre national: □□□□□□ □□□ □□
Profession:	Profession:
Personne reconnue handicapée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Personne reconnue handicapée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone/GSM:	
Autre n°:	

### 2. ADRESSE

Rue:	Numéro:	Boîte:
Code postal:	Commune:	
E-mail:		
<b>Adresse courrier (si différente):</b>		
Chez: Nom:	Prénom:	
Rue:	Numéro:	Boîte:
Code postal:	Commune:	
<b>Administrateur provisoire:</b>		
Chez: Nom:	Prénom:	
Rue:	Numéro:	Boîte:
Code postal:	Commune:	Téléphone/GSM:

### 3. AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT PARTIE DU MENAGE

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.

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Enfant(s) à charge	Lien de parenté	Numéro registre national (indispensable si l'enfant n'est pas à charge)	Personne reconnue handicapée
1.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
2.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
3.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
4.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
5.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
6.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
7.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
8.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
9.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non
10.		M F	Oui Non		□□□□□□□□□□	Oui Non

### 4. ADAPTATION DU NOMBRE DE CHAMBRES PREVUES PAR LA REGLEMENTATION

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 SPECIFIQUES DES PERSONNES A MOBILITE REDUITE

**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

premier étage

deuxième étage

troisième étage

quatrième 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 2013 pour une inscription en 2016, de 2014 pour 2017, ... ); 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 PRIORITE

ÊTES-VOUS	Si OUI	DOCUMENTS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT afin de pouvoir bénéficier de ces titres de priorité
Un ménage dont le bailleur a mis fin au bail de manière anticipée ?		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 ?		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		Attestation datant de moins de 5 ans, de tout organisme officiel agréé établissant un handicap <b>permanent d'au moins 66 %</b> .
Un ménage qui doit quitter un logement insalubre ?		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 ?		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 ?		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) ?		Attestations(s) de l'organisme belge légalement habilité.
Bénéficiaire en fin de droit ( 1 <sup>er</sup> jour de la 10 <sup>e</sup> année de perception ), d'une allocation de loyer suite à l'intervention de la Région dans le cadre de la législation en vigueur ( ADIL ) ?		Attestation du Service public régional de Bruxelles.
Un ménage qui comprend au moins un enfant de moins de 6 ans atteint de saturnisme ?		Certificat médical spécifique attestant de cette situation conforme au modèle repris dans l'Arrêté Ministériel du 7 décembre 2001.



## 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. MOTIVATIONS 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	
parents de locataire(s) de logement social	
proximité du quartier	
mutation	

Occupez-vous un logement dont le bailleur est une personne privée ?

**OUI**  **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 et accompagné des annexes requises sera pris en compte.

- Les soussignés autorisent la société à obtenir des services publics compétents tous les documents relatifs aux éléments nécessaires à la vérification des conditions d'admission, des éléments servant au calcul du loyer ainsi que de tout autre élément concernant son 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 autorisent la société de référence à transmettre les informations, reprises dans ce formulaire et ses annexes, aux autres sociétés de la Région de Bruxelles-Capitale, 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 : ..... / ..... / 20.....

Signature(s)

Le (la) candidat(e)

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

Les autres membres majeurs

**A 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 2013 pour une inscription en 2016, 2014 pour une inscription en 2017 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 titres de priorité invoqués** au point 7 de ce formulaire.



