



Régie Foncière

evere222@evere.brussels
tél: 02/24 76 222

FORMULAIRE DE CANDIDATURE D'UN LOGEMENT COMMUNAL

Avant de compléter ce formulaire, merci de vérifier que vous remplissez les conditions reprises aux articles 2 et 3 de notre règlement d'attribution des logements communaux

N° d'identification (ID) : _____

Numéro à compléter par le service de la Régie foncière.

Ce numéro d'identification sera mentionné dans le courrier d'accusé de réception. Il devra être conservé par le candidat locataire et obligatoirement communiqué lors de tous les échanges avec nos services.

I. CANDIDAT

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Reconnu(e) handicapé(e) (joindre annexe e): OUI/NON

N° de GSM:

E-mail (à compléter en MAJUSCULE):

2. CONJOINT ou COHABITANT

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Reconnu(e) handicapé(e) (joindre annexe e): OUI/NON

N° de GSM:

E-mail (à compléter en MAJUSCULE):

3. ADRESSE

Rue:

N°: Boîte :

Code postal:

Localité:

Commune d' Evere
Sq.S.Hoedemaekers 10
1140 Evere
www.evere.be

n° entreprise
0207.365.709

4. ENFANTS FAISANT PARTIE DU MÉNAGE

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Enfant reconnu handicapé (*joindre annexe e*): OUI/NON

A charge (*) (*joindre annexe d*)

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Enfant reconnu handicapé (*joindre annexe e*): OUI/NON

A charge (*) (*joindre annexe d*)

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Enfant reconnu handicapé (*joindre annexe e*): OUI/NON

A charge (*) (*joindre annexe d*)

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Enfant reconnu handicapé (*joindre annexe e*): OUI/NON

A charge (*) (*joindre annexe d*)

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Enfant reconnu handicapé (*joindre annexe e*): OUI/NON

A charge (*) (*joindre annexe d*)

(*) enfant pour lequel l'un des membres du ménage perçoit des allocations familiales

5. AUTRES PERSONNES FAISANT PARTIE DU MÉNAGE

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Reconnu(e) handicapé(e) (*joindre annexe e*): OUI/NON

Lien de parenté:

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Reconnu(e) handicapé(e) (*joindre annexe e*): OUI/NON

Lien de parenté:

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe:

N° de registre national:

Reconnu(e) handicapé(e) (*joindre annexe e*): OUI/NON

Lien de parenté:

6. BESOINS SPÉCIFIQUES

- a) Pour la personne présentant un handicap locomoteur permanent reconnu à plus de 66% (ou 9 points de perte d'autonomie) nécessitant un logement spécifique :

Le logement doit-il être adapté à la circulation en chaise roulante (*joindre annexe e*):
OUI / NON

Si non, jusqu'à quel étage la personne peut-elle monter (immeuble sans ascenseur):

- Rez-de-chaussée OUI / NON
- 1^{er} étage OUI / NON
- 2^e étage OUI / NON

- b) Pour la personne non handicapée mais présentant des problèmes de mobilité (*joindre annexe f*):

Jusqu'à quel étage la personne peut-elle monter (immeuble sans ascenseur):

- Rez-de-chaussée OUI / NON
- 1^{er} étage OUI / NON
- 2^e étage OUI / NON

7. AUTRES RENSEIGNEMENTS ÉVENTUELS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignés, déclarons :

- qu'un membre de notre ménage est propriétaire d'un logement (en pleine propriété, en emphytéose, en usufruit, en nue-propriété ou en droit de superficie) OUI / NON
- avoir reçu un exemplaire du « Règlement d'attribution de logements communaux » OUI / NON
- que les données reprises dans le présent formulaire sont exactes et complètes OUI / NON

9. ANNEXES À JOINDRE

Annexes obligatoires pour toutes les demandes

- a) Une photocopie recto/verso de la carte d'identité de tous les membres majeurs du ménage.
- b) Une composition de ménage délivrée par un organisme officiel, datant d'un mois maximum.
- c) Les preuves de revenus de tous les membres du ménage n'ayant pas la qualité d'enfant à charge : dernier avertissement extrait de rôle disponible ou à défaut, tout autre document permettant d'établir le montant des revenus et des diverses allocations (pension, chômage, mutuelle, handicap, rente, etc.).

Autres annexes

- d) Si vous avez déclaré des enfants à charges dans la rubrique 4, une attestation de l'organisme payant les allocations familiales reprenant le nom, le prénom, la date de naissance des enfants et le montant de l'allocation mensuelle.
- e) Si vous avez déclaré une personne porteuse d'un handicap dans les rubriques 1, 2, 4 ou 5., et/ou si vous avez demandé un logement adapté dans la rubrique 6, la déclaration complète de reconnaissance de handicap, à durée indéterminée, délivrée par le SPF Sécurité sociale.
- f) Si vous avez déclaré dans la rubrique 6, une personne non handicapée présentant des problèmes de mobilité, un certificat médical récent attestant et précisant les difficultés motrices.
- g) Le cas échéant, une copie du jugement ou de la convention qui définit les modalités de garde des enfants qui ne vivent pas dans le ménage de manière permanente.

10. INTRODUCTION ET RENOUVELLEMENT DE LA DEMANDE

Ce formulaire dûment complété, daté et signé, accompagné de toutes ses annexes, est à déposer à notre Front Office au 1^{er} étage de l'administration communale, ou à envoyer par courrier recommandé, à l'adresse ci-dessous :

Commune d'Evere - Service Logement
Square S. Hoedemaekers n° 10 - 1140 Evere

Vous devrez confirmer votre candidature, au moyen d'un formulaire de renouvellement, entre le 1^{er} et le 31 janvier de chaque année et devrez communiquer dans un délai maximal de deux mois, toute modification de votre composition de ménage, tout changement d'adresse ou toute autre information qui modifierait votre inscription originale, faute de quoi votre candidature pourra être radiée (voir article 4 du règlement d'attribution des logements communaux).

11. PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les traitements des données à caractère personnel relatifs à votre dossier, sont soumis à la loi relative à la protection de la vie privée. Vos données seront exclusivement utilisées dans le cadre du traitement de votre demande de logement auprès de la Commune d'Evere.

Conformément à la législation, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de toute information vous concernant, en adressant un courrier accompagné d'une copie recto/verso de votre carte d'identité, à l'administration communale d'Evere, service Logement, square S. Hoedemaekers n° 10 à 1140 Evere.

Date :

Signature du candidat,

Signature du conjoint ou cohabitant,