

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Indications de service (cadre réservé à l'administration)

Date de réception : N° d'attribution :

Veuillez compléter ce formulaire en lettres MAJUSCULES.

Vous ne pouvez déposer qu'un seul formulaire.

Joignez tous les documents nécessaires au formulaire.

1. CANDIDAT**CONJOINT ou COHABITANT**

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* : □□□□□□□□□□
Nationalité :	Nationalité :
Profession :	Profession :
Handicap : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non	Handicap : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non

Téléphone (en journée) :

Autre numéro :

2. ADRESSE

Rue :	N° :	Bte :
Code postal :	Commune :	
Adresse courrier (si différente) :		
Rue :	N° :	Bte :
Code postal :	Commune :	

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



3. ENFANTS faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Numéro national	Handicap
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non

4. AUTRES PERSONNES faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Numéro national	Handicap
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non
		M / F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> Non

5. POUR REpondre AUX BESOINS DES PERSONNES A MOBILITE REDUITE

1. Y a-t-il dans votre ménage une ou plusieurs personnes qui présentent un handicap locomoteur permanent reconnu à plus de 66% (ou 9 points de perte d'autonomie) nécessitant un logement spécifique ? OUI – NON

Si OUI

a) Jusqu'à quel étage la personne handicapée peut-elle monter sans disposer d'un ascenseur ?

rez-de-chaussée – premier – deuxième – troisième – quatrième



b) Est-il nécessaire, pour un des membres du ménage, que les abords du logement soient accessibles en chaise roulante ?

OUI – NON

c) La personne handicapée doit-elle pouvoir circuler au moins partiellement (séjour et toilette) en chaise roulante dans le logement ?

OUI – NON

d) Est-il nécessaire, pour votre ménage, que le logement soit totalement adapté à la circulation en chaise roulante ?

OUI – NON

6. REVENUS

Il est indispensable de fournir la preuve des revenus de **tous** les membres du ménage n'ayant pas la qualité d'enfant à charge (au moyen d'une copie de l'avertissement extrait de rôle afférent à toutes les personnes se trouvant sur la composition de ménage et ne fréquentant pas l'école).

7. SITUATION PATRIMONIALE

Les soussignés déclarent sur l'honneur : posséder un bien immobilier¹ en pleine propriété, en emphytéose, en nue-propriété ou en usufruit, que ce soit à usage privé ou professionnel : OUI – NON (biffer la mention inutile)

¹ Le règlement d'attribution prévoit que le ménage dont l'une des personnes qui le composent est propriétaire d'un bien immobilier, y compris à l'étranger, emphytéote, nu-propriétaire ou usufruitier ne peut pas accéder à un logement communal.

Le candidat est tenu de confirmer sa candidature tous les deux ans et de communiquer 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 dûment complété, signé et accompagné des annexes requis sera pris en compte.



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 entraînera la radiation de leur candidature ainsi que l'impossibilité de se réinscrire pendant 12 mois.

Fait à, le.....20.....

Signature(s)

Le (la) candidat(e)

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

Les autres membres majeurs

NOM, Prénom

.....
.....

NOM, Prénom

.....
.....

Une copie du formulaire d'inscription au registre dans une société immobilière de service public (comme Le Logement molenbeekois) est acceptée, pour autant que le candidat-locataire signe le présent formulaire en y faisant référence et indiquant que les données restent valables.

