

# LOGEMENTS DE LA COMMUNE DE JETTE

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Indications de service (cadre réservé à l'administration communale)

Date et heure de réception:..... N° d'attribution.....

Type de logement : Flat/1ch/2ch/3ch/4ch/PMR

Veuillez compléter ce formulaire en lettres **MAJUSCULES**. Vous ne pouvez déposer qu'un seul **formulaire**.  
Veuillez joindre **tous les documents nécessaires**.

### 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*: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					N° Registre National*: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Handicap: <input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non	Handicap: <input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non																																								

Téléphone / GSM :
-------------------

### 2. ADRESSE

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

\* 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.

## LOGEMENTS DE LA COMMUNE DE JETTE

### 3. ENFANTS faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Numéro National	Handicap
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non

### 4. AUTRES PERSONNES faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Numéro National	Handicap
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non
		M – F		<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non

### 5. POUR RÉPONDRE AUX BESOINS DES PERSONNES À MOBILITÉ REDUITE

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?		
c) La personne handicapée doit-elle pouvoir circuler au moins partiellement (séjour et toilette) en chaise roulante dans le logement?		
d) Est-il nécessaire, pour votre ménage, que le logement soit totalement adapté à la circulation en chaise roulante?		
e) Est-il nécessaire, que votre logement soit relié à un service d'aide aux activités de la vie journalière?		

### 6. REVENUS

Pour tous les membres du ménage qui ne sont pas à charge : le dernier avis d'imposition relatif aux revenus disponible ou à défaut, tout autre document probant.

# LOGEMENTS DE LA COMMUNE DE JETTE

## 7. LES PRIORITÉS

Disposez-vous de points de priorité au sens de l'article 7 du règlement communal d'attribution des logements communaux (consultable à la Gestion Habitat et sur le site web de la commune).	Oui	Non
a) La personne seule ayant à sa charge au moins 2 enfants.		
b) La personne dont le bail est résilié par le propriétaire avant la fin du bail (ne peut résulter d'une faute du locataire).		
c) La personne ayant plus de 65 ans.		
d) La personne avec un accompagnement du CPAS.		
e) La personne dont le logement est insalubre selon le rapport de la DIRM.		
f) La personne sans logement (c.à.d. sans abri ou en maison d'accueil).		
g) Le ménage comportant une personne reconnue comme handicapée.		
h) Par année d'inscription, 1 point est octroyé au candidat locataire.		

**\*Veuillez joindre les documents justificatifs** (attestation, lettre du propriétaire, ...)

## 8. SITUATION PATRIMONIALE

**Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur** : posséder/ne pas posséder (biffer la mention inutile) un bien immobilier<sup>1</sup> en pleine propriété, en emphytéose ou en usufruit, que ce soit à usage privé ou professionnel.

<sup>1</sup>Le règlement d'attribution prévoit que le ménage propriétaire d'un bien immobilier ne peut accéder à un logement communal. Il peut être dérogé à cette disposition dans des situations d'extrême urgence. Si tel est le cas, veuillez mentionner, ici, les raisons qui vous poussent à demander une telle dérogation.

**A joindre obligatoirement par tous les membres du ménage qui ne sont pas enfants en charge :**

- Une composition de ménage en provenance d'un organisme officiel.

**Le candidat locataire est tenu de confirmer sa candidature chaque année dans un délai de 2 mois avant le terme de la validité de l'inscription et de communiquer dans un délai maximal de 2 mois toute modification de la composition de ménage, tout changement d'adresse ou de téléphone, faute de quoi sa candidature pourra être radiée.**

Le(s) soussigné(e)s déclare(nt) 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.

Fait à ....., le .....

Signature(s)

Le candidat

Le conjoint ou cohabitant

Les autres membres majeurs