|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE LOCATION D’UN LOGEMENT 2022 |
|  |
|  | «NomCandidat» «TitreDestinataire» «Destinataire»  | Référence régionale : «SlrbNum»Numéro interne : «NumInterne» |
|  | Adresse : «AdrDestinataire» «LocDestinataire»  |
|  | ***S’il y a une modification liée à votre adresse, veuillez compléter ci-dessous.*** |
|  | Adresse actuelle |  |
|  | Rue |  | Numéro |  | Boîte |  |
|  | Code postal |  | Commune |  | Téléphone |  |
|  |
|  | Adresse Courrier ou de l’administrateur provisoire de biens |  |
|  | Chez |  |
|  | Rue |  | Numéro |  | Boîte |  |
|  | Code postal |  | Commune |  | Téléphone |  |
|  |
| **1.** | **Confirmation de votre candidature** |
|  |
|  | *Souhaitez-vous maintenir votre candidature à la location d’un logement ?*  |
|  | **[ ]**  | **OUI** | **[ ]**  | **NON** |
|  |
| **2.** | **Situation patrimoniale** |
|  |
|  | *Le candidat ou un membre de son ménage possède-t-il en Belgique et/ou à l’étranger, en pleine propriété, en emphytéose ou en usufruit, un bien immeuble affecté au logement ou à usage professionnel ?* |
|  | **[ ]**  | **OUI** | **[ ]**  | **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Documents à joindre obligatoirement** |

Pour rappel, nous avons accès par voie électronique à votre adresse, à votre composition de ménage officielle et aux données du handicap (SPF Sécurité Sociale – Direction Générale des Personnes Handicapées). Pour ces données uniquement, vous ne devez plus nous transmettre d’attestations officielles « papier ». Cependant, vous devez toujours nous signaler toute modification concernant ces données. **Pour ajouter ou supprimer des personnes de votre candidature, vous devez nous communiquer leur nom, prénom et numéro national.**

* Une attestation NOMINATIVE des **allocations familiales** pour tous les enfants qui sont à charge.
* Un **avertissement extrait de rôle des contributions** de l’exercice 2020 relatif aux **revenus de l’année 2019** ou à défaut de ce document, toute autre pièce justificative des **revenus actuels**  (3 dernières fiches de salaire + pécule de vacances, attestation du chômage, mutuelle, pension surtout si vous avez été pensionné après 2019, déclaration sur l’honneur d’absence de revenus) pour vous-même, pour la personne avec laquelle vous êtes marié, vous êtes en cohabitation légale ou cohabitez de fait et pour tout autre membre majeur non à charge.
* Lorsque le ménage comprend un ou plusieurs membres bénéficiant du RIS fournir une attestation du CPAS pour chaque membre.

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Documents à joindre facultativement** |

Lorsque le ménage comprend une personne reconnue invalide, veuillez joindre **une attestation récente** (moins de 2 mois) d’un organisme officiel établissant l’invalidité d’au moins 66 %.

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Les points de priorité** |
|  | *Pour rappel, si vous souhaitez bénéficier de ces points, vous devez fournir les documents mentionnés dans le tableau ci-dessous* |
|  |
|  | **Les titres de priorité : êtes-vous ?** | **Documents à fournir** |
|  | **[ ]**  | Un ménage dont le bailleur a mis fin au bail de manière anticipée. | Lettre du bailleur conforme aux prescrits légaux |
|  | **[ ]**  | Victime d’un événement de force majeure, d’une calamité naturelle ou sociale entraînant la perte imprévue du logement occupé. | Attestation(s) permettant d’établir le caractère fortuit et involontaire de la perte de logement. Liste des situations consultable sur le site internet de la SLRB |
|  | **[ ]**  | Un ménage qui comprend au moins une personne handicapée. | Attestation de tout organisme agréé établissant un handicap **permanent d’au moins 66%**. |
|  | **[ ]**  | Un ménage qui doit quitter un logement insalubre. | Arrêté d’insalubrité délivré par le bourgmestre ou la décision de mise en interdiction de location délivrée par le Direction de l’Inspection Régionale du Logement entraînant la fermeture du logement. |
|  | **[ ]**  | Sous la menace d’une procédure de placement des enfants (liée à l’état du logement). | Attestation du Juge de la Jeunesse ou du Directeur de l’Aide à la Jeunesse conforme au modèle repris sur le site internet de la SLRB |
|  | **[ ]**  | Un ménage qui compte une ou plusieurs personnes qui ont été prisonnier(e)s, invalide(s) de guerre ou leur(s) veuf/veuve(s). | Attestation(s) de l’organisme belge légalement habilité. |
|  | **[ ]**  | Bénéficiaire en fin de droit 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(Bruxelles Logement) |
|  | **[ ]**  | Un ménage qui comprend au moins un enfant de moins de 6 ans atteint de saturnisme (intoxication par le plomb). | Certificat médical spécifique attestant de cette situation conforme au modèle repris sur le site internet de la SLRB  |
|  | **[ ]**  | 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 votre société de logement conforme au modèle repris sur le site internet de la SLRB |
|  |
|  | Les soussignés sont informés que la société obtient des services publics compétents tous les documents relatifs aux éléments nécessaires à l’examen des conditions d’admission et d’attribution et au calcul du loyer.Le(s) soussigné(s) atteste(nt) que la présente est sincère et complète. Il(s) reconnaît(ssent) avoir été informé(s) que **toute déclaration inexacte, incomplète ou non transmise entraîne la RADIATION de la candidature dans tout le secteur.**Cette décision de radiation entraînera, pour vous et tous les membres majeurs de votre ménage la perte de votre ancienneté et l’interdiction de vous inscrire comme candidat locataire pour une période de 6 mois à dater de la radiation de votre candidature. |
|  |
|  | **IMPORTANT : Obligation de signature de chaque membre majeur du ménage.** A faire précéder par le numéro de registre national (vous le trouverez sur la carte d’identité). |
|  |
|  | Le ........../........../ 2022 |
|  |
|  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  |
|  | Le candidat, | La personne avec laquelle il/elle est marié(e), est en cohabitation légale ou cohabite de fait, |
|  |  |  |
|  |
|  | Signature des autres membres majeurs du ménage |
|  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  |
|  |  |  |
|  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  | **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]**  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
| **Pour être valable, le présent document doit être complété correctement et signé.** |