





**Cadre IV****Renseignements du nouveau logement, situé en Région de Bruxelles-Capitale (suite)**

## 3. Coordonnées du propriétaire

Rue:  N°:  Boîte: Code postal  Commune: Pays  Tel/GSM: E-mail:  Joindre une copie du bail de votre nouveau logement (*ainsi qu'une preuve de l'enregistrement de celui-ci*)  Joindre la preuve de paiement du loyer du 1er mois de loyer au nom du demandeur, de son conjoint ou cohabitant légal **Cadre V****Composition de ménage**1. Le demandeur est présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

2. Les autres membres de ménage:

Personne 1°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 2°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 3°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 4°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 5°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 6°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non 

Personne 7°

Nom:  Sexe: F  H Prénom:  N° Registre national: Présent depuis le 1er janvier 2023 en Belgique oui  non



**Cadre VI**

**Conditions de revenus (suite)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Personne 8°:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       | <b>A</b>                 | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 |
| enfant à charge oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> → Avertissement-extrait de rôle                                                                                                                                                                                                                                    | oui <input type="radio"/> autre <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| -----                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Personne 9°:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| enfant à charge oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> → Avertissement-extrait de rôle                                                                                                                                                                                                                                    | oui <input type="radio"/> autre <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| -----                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Joindre le formulaire 281.10 remis par l'employeur ou une fiche de paie mensuelle dans le cas où le membre du ménage concerné exerce une activité professionnelle salariée.                                                                                        |                                                       | <b>A</b>                 |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Joindre un formulaire 281.11 ou 281.12 remis par l'organisme de paiement ou un historique annuel des périodes de paiement précisant le statut familial dans le cas où le membre du ménage concerné est indemnisé par l'assurance maladie invalidité ou le chômage. |                                                       | <b>B</b>                 |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Joindre une attestation des revenus annuels ou une attestation de revenu mensuel dans le cas où le membre du ménage concerné est assisté par un Centre Public d'aide sociale (CPAS).                                                                               |                                                       | <b>C</b>                 |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Joindre une attestation des revenus annuels ou attestation du revenu mensuel dans le cas où le membre du ménage bénéficie d'allocations en provenance de la Prévoyance sociale.                                                                                    |                                                       | <b>D</b>                 |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Joindre le formulaire 281.11 ou du brevet de pension accompagné d'une déclaration sur l'honneur dans le cas où le membre du ménage bénéficie d'une pension de retraite ou de survie.                                                                               |                                                       | <b>E</b>                 |                          |                          |                          |                          |                          |
| <i>📄</i> Absence de revenus: Joindre une attestation de l'ONEM + du Centre Public d'aide sociale (CPAS) + une déclaration sur l'honneur.                                                                                                                                    |                                                       |                          |                          |                          |                          |                          | <b>F</b>                 |

**Cadre VII**

**Engagements à souscrire et conditions à respecter**

Tous les membres majeurs (âgés de 18 ans et plus) de la composition de ménage souscrivent les engagements suivants:

- **consentir à la visite** du ou des logements ainsi que la prise de photos et de mesures par les délégués de Bruxelles Logement;
- **ne pas donner** le logement en **sous-location** en tout ou en partie;
- hormis les enfants nés ou adoptés après la demande ou les personnes visées à l'article 10,4° de la loi du 15 décembre 1980 sur l'accès au territoire, le séjour, l'établissement et l'éloignement des étrangers **ne permettre l'occupation du logement par des cohabitants supplémentaires qu'en respectant les normes d'occupation**;
- **signaler** à Bruxelles Logement l'arrivée de **toute personne supplémentaire** au sein de votre ménage, sous peine de suspension des paiements et/ou remboursement des sommes perçues en cas de surpeuplement;
- **fournir** à Bruxelles Logement à l'expiration de chaque période d'octroi, les documents nécessaires à la vérification de toutes les conditions d'octroi;
- **avertir** Bruxelles Logement de tout nouveau **déménagement** au plus tard **dans les six mois** qui suivent celui-ci **sous risque d'entraîner la suspension du paiement**, voire la suppression du droit à l'allocation et, le cas échéant, le remboursement des sommes indues;
- pour les locataires des **logements sociaux**, **informer** Bruxelles Logement de toute **augmentation** ou **diminution** de loyer au plus tard **dans les 3 mois** de la notification de celle-ci par la Société immobilière des services publics **sous risque d'entraîner le remboursement** des paiements indûment perçus **et la suppression** du droit à l'allocation;
- **autoriser** Bruxelles Logement à consulter et sauvegarder vos données personnelles numérisées relatives aux conditions d'octroi auprès des services compétents du SPF Finances, du Registre National, de la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale et des administrations locales dans le cadre de votre dossier en application de l'arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 28 novembre 2013.

- **accepter**, le cas échéant, de rembourser le montant des allocations indûment perçues;
- **certifier** que toutes les données contenues dans le présent formulaire sont sincères et véritables.

Tous les membres majeurs (âgés de 18 ans et plus) de la composition de ménage déclarent respecter les conditions suivantes:

- ni le logement ancien ni le logement nouveau faisant l'objet de la présente demande, ne peuvent appartenir à un parent ou allié jusqu'au 3<sup>ème</sup> degré du demandeur ou d'un des membres de son ménage;
- au moment de l'introduction de la présente demande et aussi longtemps que le droit à l'allocation de relogement est ouvert, le demandeur ou l'un des membres de son ménage ne peut être propriétaire ou titulaire d'un droit réel principal sur un bien immeuble affecté au logement ou à usage professionnel;
- n' avoir jamais bénéficié ou jamais fait partie d'un ménage bénéficiant ou ayant bénéficié d'une allocation de déménagement-installation et/ou intervention dans le loyer instauré par les arrêtés du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 13 mars 1989 et du 22 décembre 2004.

Tous les membres majeurs faisant partie du ménage marquent ci-dessous leur accord avec les conditions d'octroi et de bénéfice:

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Le demandeur:</b><br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p>       | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p>   | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p>   |
| <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> |
| <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> | <p>Nom et prénom:<br/>.....<br/>Lu et approuvé<br/>Date: ...../...../202...<br/> Signature</p> |