



Habitations Sociales
du Roman Pays

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT DE LOGEMENT

N° d'inscription :
.....

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE
A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES

Coordonnées et composition du ménage

| CANDIDAT | CONJOINT OU COHABITANT |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Sexe : masculin féminin | Sexe : masculin féminin |
| Date de naissance : / / | Date de naissance : / / |
| Lieu de naissance : | Lieu de naissance : |
| Etat civil (1) : | Etat civil (1) : |
| Nationalité (2) : | Nationalité (2) : |
| N° Registre National : | N° Registre National : |
| Profession (3) : | Profession (3) : |
| Handicapé : OUI NON | Handicapé : OUI NON |
| Téléphone : | Téléphone : |
| E-mail : | E-mail : |
| Adresse : Rue | Adresse : Rue |
| N°..... - Code postal : | N°..... - Code postal : |
| Localité : Pays : | Localité : Pays : |
| Date de domiciliation : | Date de domiciliation : |

Membres faisant partie du ménage (ne plus reprendre le candidat et le conjoint ou cohabitant)

| | | | | | |
|----------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 1 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
|  | ..... | M | Enfant à charge | ..... | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre ..... | ..... |  |  |

| | | | | | |
|----------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 2 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
|  | ..... | M | Enfant à charge | ..... | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre ..... | ..... |  |  |

| | | | | | |
|----------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 3 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
|  | ..... | M | Enfant à charge | ..... | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre ..... | ..... |  |  |

| | | | | | |
|----------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 4 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
|  | ..... | M | Enfant à charge | ..... | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre ..... | ..... |  |  |

| | | | | | |
|-------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 5 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
| | | M | Enfant à charge | ..... |  | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre | | | |

| | | | | | |
|-------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 6 | NOM & PRENOM : | Sexe : | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé : |
| | | M | Enfant à charge | ..... |  | OUI |
|  | ..... | F | Enfant hébergé | Commune du domicile : | NON |
| | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant | ..... | Date de domiciliation : / / |
| ..... | ..... | Autre | | | |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pour les femmes enceintes - Date prévue pour l'accouchement (mois/année) : / |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

Communes OU sections de Communes auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement.

Communes

(5 choix au maximum et numérotés de 1 à 5 par ordre de préférence)

| | |
|-----------------|--|
| Baulers | |
| Nivelles | |
| Braine-l'Alleud | |
| Quenast | |
| Rebecq | |
| Clabecq | |
| Tubize | |
| Saintes | |
| Virginal | |
| Waterloo | |
| Wauthier-Braine | |

OU

Sections de Communes

(une ou plusieurs sections de Communes numérotées par ordre de préférence)

| | | |
|----------|-----------------------------------------------------------|--|
| Nivelles | Baulers | |
| Nivelles | Ste-Barbe - Sablon | |
| Nivelles | Vert Chemin - 4 Vents - Centenaire | |
| Nivelles | Maillebotte | |
| Nivelles | Centre (Cura, Stouffs, Wichet, Gestion Ville, El'Rochèle) | |
| Nivelles | Warchimont - Batterie - Grosse Pompe - Braine-le-Comte | |
| Nivelles | Paradis - Sotriamont - Vas-y-Vir | |
| Waterloo | Gare | |
| Waterloo | Gibloux - Bruxelles | |

| | | |
|-----------------|-------------------------------------------|--|
| Braine-l'Alleud | Barrière - Germinal | |
| Braine-l'Alleud | Saint-Zèle - Vignoble | |
| Braine-l'Alleud | Centre (Château - Fortemps - Grand'Place) | |

| | | |
|--------|------------------------------------------------------|--|
| Rebecq | Floréal - Germinal - Mons | |
| Rebecq | Centre (Clos des Augustines - Croix du Feu - Rebecq) | |
| Rebecq | Saintes - Chemin Vert | |
| Rebecq | Agasses - Coucous | |

| | | |
|-------------------|--------------------------|--|
| Braine-le-Château | Centre (Gestion Commune) | |
| Braine-le-Château | Flachaux | |

| | | |
|-------|------------------|--|
| Ittre | Quartier du Tram | |
| Ittre | Fontaine Rosée | |
| Ittre | Centre (Crèche) | |

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Tubize | Saintes | |
| Tubize | Clabecq (St-Jean - Champ des Oiseaux - Forges - Château) | |
| Tubize | Stierbecq | |
| Tubize | Clos - Mirande | |
| Tubize | Centre (Ponts - Déportation - Forges - Poissonniers Scandiano - Betchard - Merchin - Papeux - Hondzocht) | |

Souhaits concernant le logement (cocher les cases correspondantes)

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Maison ou appartement | <input type="checkbox"/> |
| Maison uniquement | <input type="checkbox"/> |
| Appartement uniquement | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| De préférence avec jardin | <input type="checkbox"/> |
| De préférence avec garage | <input type="checkbox"/> |

Raisons éventuelles du transfert

Fait à Nivelles, le / /

Signature(s) du(des) candidat(s) précédée(s) de la mention "lu et approuvé"