

Formulaire de demande de mutation

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE	
DEMANDEUR	CONJOINT OU COHABITANT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Etat civil (1) :	Etat civil (1) :
Nationalité (2) :	Nationalité (2) :
Registre national : - -	Registre national : - -
Profession (3) :	Profession (3) :
Handicap : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Handicap : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone :	Téléphone :
E-mail :	E-mail :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Localité :	Code Postal : Localité :
Date de domiciliation : / /	Date de domiciliation : / /

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le demandeur et le conjoint ou le cohabitant)					
1	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			
2	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			
3	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			
4	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			
5	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			
6	Nom & prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe	Commune du domicile
		/ /	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Profession (3)	N° national	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement	Handicap	Date de domiciliation
		- -	<input type="checkbox"/> Ascendant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	/ /
		<input type="checkbox"/> Autre			

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

A.2. RAISONS DE LA DEMANDE

- 1. Mutation introduite pour sous-occupation du logement ;
- 2. Mutation introduite en vue d'obtenir un logement proportionné, à l'exception des points 1, 3 et 7 ;
- 3. Mutation introduite en vue de quitter un logement non proportionné attribué sur la base d'une dérogation accordée conformément à l'article 1^{er}, 15°, alinéa 3 a) et b), et occupé depuis au moins 3 ans ;
- 4. Mutation introduite en vue d'aller d'un logement vers un logement conçu pour des personnes âgées de plus de 65 ans, pour des étudiants ou pour des personnes handicapées ou vers un logement présentant des facilités d'accès pour des personnes souffrant de problèmes médicaux, ou inversement ;
- 5. Mutation introduite en raison des revenus du ménage ;
- 6. Mutation introduite pour des raisons de convenances personnelles ;
 - a) pour des raisons d'urgence sociale ou de cohésion sociale
 - b) afin d'obtenir un logement présentant des facilités d'accès quant à sa structure ou sa localisation pour des personnes présentant des problèmes médicaux attestés par un médecin
 - c) autres
- 7. Mutation introduite afin d'obtenir un logement 2 chambres en application de l'article 1^{er}, 15°, alinéa 1^{er}, c).

A.3. CHOIX DU QUARTIER ET/OU DE LA COMMUNE

Commune de Jambes :

- Amée (avenue du Parc d'Amée, rue Duhainaut, rue Philippart et rue des Peupliers)
- Casernes (rue du Foyer Jambois, rue des Libérateurs et rue de Dave 295-297)
- Dave (rue de Dave 434 à 462 et rue de Dave 505-507)
- Emprunt (rue de l'Emprunt)
- Mascaux (rue Major Mascaux et rue du Bois Noust)
- Comognes (rue des Comognes, rue du Petit Ry et rue Hannah Arendt)
- Sedent (rue de Sedent)
- Poudrière (rue de la Poudrière)
- Souvenir (rue Charles Lamquet, chaussée de Liège, rue Charles Karler, rue Georges Eloy, rue Alfred Stévenne, rue Ernest Antoine et rue Albert Michiels)

Commune d'Assesse :

- Assesse (chaussée de Marche, rue de la Gendarmerie, rue du Pourrain)
- Courrière (rue de la Pavée)

Fait à, le

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

Ainsi qu'il est prévu par la loi sur la protection de la vie privée, les données à caractère personnel communiquées dans le cadre de la présente candidature et du bail sont traitées à des fins de maintenance des fichiers des candidats.

Le responsable du traitement est la S.C.R.L. Le Foyer Jambois et Extensions, dont le siège social est situé avenue du Parc d'Amée 1 à 5100 JAMBES ☎ 081 33 04 50 - Permanences : du lundi au vendredi (excepté le mercredi) de 9h00 à 11h30

Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 8 décembre 1992

Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de demande de mutation.

(1) Indiquer :

- C** pour la personne célibataire,
 - M** pour la personne mariée ou la personne cohabitante,
 - D** pour la personne divorcée,
 - S** pour la personne séparée,
 - V** pour la personne veuve.
- #### (2) Indiquer :
- B** pour les ressortissants belges,
 - U** pour les ressortissants de l'Union Européenne autres que belges,
 - A** pour les autres ressortissants.

(3) Indiquer :

- S** s'il s'agit d'un salarié,
- I** s'il s'agit d'un indépendant,
- C** s'il s'agit d'une personne percevant des allocations de chômage,
- P** s'il s'agit d'une personne pensionnée,
- MU** s'il s'agit d'une personne percevant des revenus de sa mutuelle,
- MI** s'il s'agit d'une personne percevant le revenu d'intégration sociale.