### 

**Formulaire de demande de mutation**

|  |  |
| --- | --- |
| N° d'inscription : | FORMULAIRE DE DEMANDE DE MUTATION |

**Volet A (à remplir par le demandeur)**

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEMANDEUR | | 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 : |  | Etat civil : |  |
| Nationalité : |  | Nationalité : |  |
| Registre national : |  | Registre national : |  |
| Profession : |  | Profession : |  |
| Handicapé : | oui - non | Handicapé : | oui - non |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| E-mail : |  | E-mail : |  |
| Adresse :  Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Localité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de domiciliation : . . . . . | | Adresse :  Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Localité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_  Date de domiciliation : . . . . . | |

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | | | Handicapé |
|  |  | M / F | Enfant à charge  Enfant en hébergement  Ascendant  Autre |  |  | | | Oui- non |
| Profession | Date de domiciliation | | |
| 2 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | | | Handicapé |
|  |  | M / F | Enfant à charge  Enfant en hébergement  Ascendant  Autre |  |  | | | Oui- non |
| Profession | Date de domiciliation | | |
| 3 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | | | Handicapé |
|  |  | M / F | Enfant à charge  Enfant en hébergement  Ascendant  Autre |  |  | | | Oui- non |
| Profession | Date de domiciliation | | |
| 4 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | | Commune du domicile | Handicapé | |
|  |  | M / F | Enfant à charge  Enfant en hébergement  Ascendant  Autre |  | |  | Oui- non | |
| Profession | Date de domiciliation |
| 5 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | | Commune du domicile | Handicapé | |
|  |  | M / F | Enfant à charge  Enfant en hébergement  Ascendant  Autre |  | |  | Oui- non | |
| Profession | Date de domiciliation |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 1er, 15°, alinéa 4  a) et b), et occupé depuis au moins trois ans  ;
4. mutation introduite en vue d’aller d’un logement vers un logement spécialement conçu pour des personnes de plus de 65 ans, pour des étudiants ou pour des personnes handicapées, ou inversement ;
5. mutation introduite en raison des revenus du ménage :
6. mutation introduite pour des raisons de convenances personnelles :
7. pour des raisons d’urgence sociale ou de cohésion sociale,
8. 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,
9. autre.

7. mutation introduite afin d’obtenir un logement deux chambres en application de l’article 1er, 15°, alinéa 1er, c).

**Raisons pour lesquelles vous souhaitez introduire une demande de mutation**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.3. COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES AUPRES DESQUELLES LE DEMANDEUR DE MUTATION DESIRE ETRE CANDIDAT A L’ATTRIBUTION D’UN LOGEMENT :**

* Soit choix général : Demande portant sur l’ensemble des communes.
* Soit choix plus ciblé : Demande portant sur une ou plusieurs section(s) de commune(s) :

|  |
| --- |
| VEUILLEZ INDIQUER, **PAR ORDRE DE PREFERENCE**, LA OU LES **COMMUNES** **(5 maximum**) POUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ INTRODUIRE UNE DEMANDE DE MUTATION. |
| **A TITRE INDICATIF - Communes gérées par la CITE DES COUTELIERS (votre Société de référence)** : |
| **Gembloux :**  **Gembloux** (studio / appartement 1 – 2 – 3 chambres / maison 3 - 4 chambres) - **Grand-Leez** (appartement 2 chambres) - **Bothey** (appartement 1 - 2 chambres) - **Bossière** (appartement 1 – 3 chambres / maison 2 chambres) - **Mazy** (appartement 1 - 2 chambres) - **Corroy-Le-Château** (studio / appartement 1 – 2 – 3 chambres) - **Lonzée** (appartement 1 – 2 chambres)  **Sombreffe :**  **Ligny** (appartement 1 – 2 chambres / maison 3 – 5 chambres) - **Sombreffe** (maison 2 chambres) - **Tongrinne (**maison 1 – 2 chambres / maison 3 -4 chambres) |
| **Choix des communes** |
| **1-** |
| **2-** |
| **3-** |
| **4-** |
| **5-** |

**Volet B (à remplir par la société qui reçoit la demande de mutation)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.1. DATES (4) | | | | | | | | | | |
| de dépôt | d'admission | | de radiation | | de refus | | de confirmation | d'attribution | |
| …/.../.... | …/…/.... | | .../…/.... | | .../.../.... | | ../../.... | …/.../.... | |
| .../.../.... | |
| B.2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE (5) | | | | | | | | | |
| 1 chambre | | 2 chambres | | 3 chambres | | 4 chambres | | | 5 chambres |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| LE LOGEMENT DOIT ETRE ADAPTE (6) | | | | | | OUI | | | NON |
|  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| B.3. LE LOGEMENT ACTUELLEMENT ATTRIBUE | | | | | | | | | |
| 1 chambre | | 2 chambres | | 3 chambres | | 4 chambres | | | 5 chambres |
| Dérogation : | | Dérogation : | | Dérogation : | | Dérogation : | | | Dérogation : |
| LOGEMENT ADAPTE | | | | | | OUI | | | NON |
| DEMANDE DE DEROGATION POUR URGENCE OU COHESION SOCIALES | | | | | | OUI | | | NON |
| DEMANDE DE DEROGATION POUR RAISON MEDICALE | | | | | | OUI | | | NON |
|  | | | | | | | | | |
| B.4. VOIES DE RECOURS (7) | | | | | | | | | |
| 1. Si vous estimez que la décision de la société de logement n'est pas justifiée, vous devez adresser une réclamation à votre société de logement par recommandé et cela dans les 30 jours de la réception de la décision qui vous est défavorable.  2. La société de logement a alors 30 jours pour examiner votre réclamation et à défaut de réaction de notre part dans ce délai, vous devez considérer que la société n'accepte pas votre réclamation.  3. Si la société de logement n'a pas accepté votre réclamation ou n'a pas répondu dans les 30 jours de votre recours auprès d'elle, alors seulement, vous pouvez introduire un recours, par lettre recommandée, en y joignant une copie de votre réclamation adressée à votre société de logement, auprès de : Chambre de recours - Société Wallonne du Logement - Rue de l’Ecluse, 21  6000 Charleroi  Si vous n'avez pas introduit cette première réclamation auprès de votre société de logement, la Chambre de recours ne pourra pas examiner votre dossier. | | | | | | | | | |

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 candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes sur lesquelles il a posé un choix. Le responsable du traitement est la S.C.R.L. **La Cité des Couteliers**, dont le siège est à 5030 Gembloux, Rue Albert 18.Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée .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 ou assimilés;

**MI** s’il s’agit d’une personne percevant le revenu d’intégration sociale

(4) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 17 bis

(5) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 1er, 15.

(6) Code wallon du Logement et de l’Habitat durable, article 1er, 25° : logement dans lesquels des travaux ont été effectués en vue de permettre une occupation adéquate par un ménage dont un des membres est handicapé.

(7) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 7 à 11.

Vu pour être annexé à l’arrêté du Gouvernement du 8 mai 2014 modifiant l’arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public.

Le Ministre-Président - R. DEMOTTE

Le Ministre du Logement - J-M NOLLET