

DEMANDE DE TRANSFERT

	0	Raison sociale
Cadre réservé à la société Date de demande initiale :	0	Raison médicale
/ / 20	0	Raison technique
Décision du délégué social :	0	Autres :

→ Merci de compléter en MAJUSCULES.

Titulaire	Conjoint ou cohabitant de fait		
Nom :	Nom :		
Prénom :	Prénom :		
Adresse: N°: Bte: CP: Commune:			
Téléphone/GSM :			
Date de naissance : / /	. Date de naissance : / /		
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :		
Nationalité :	Nationalité :		
Etat civil :	Etat civil :		
Date d'entrée dans le logement occupé : / /			

Enfants faisant partie du ménage

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	A charge
1.			M/F	Oui / Non
2.			M/F	Oui / Non
3.			M/F	Oui / Non
4.			M/F	Oui / Non
F			N4 / E	Out / Nam

5.		M/F	Oui / Non
6.		M/F	Oui / Non
7.		M/F	Oui / Non
8.		M/F	Oui / Non
9.		M/F	Oui / Non

Autres personnes faisant partie du ménage

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	A charge	Lien de parenté
1.			M/F	Oui / Non	
2.			M/F	Oui / Non	
3.			M/F	Oui / Non	

Signatures(s) :

Marquez d'une croix, dans la colonne de droite, les logements désirés à <u>IXELLES</u>

Lieux/Quartier	Туре	Ascenseur Oui/Non	Nombre de chambres	J'accepte
Boondael				
Immeubles Volta	Appartement	Oui	de 1 à 4 chambres	
Immeuble Relais II	Appartement	Oui	de 1 à 3 chambres	
Immeuble Dons II	Appartement	Oui	de 1 à 3 chambres	
Immeuble av. Bois Cambre	Appartement	Oui	1 et 2 chambres	
Immeuble Tilleuls	Appartement	Oui	flat à 3 chambres	
Immeuble Mélèze	Appartement	Oui	flat à 3 chambres	
Immeuble Boondael	Appartement	Non	flat à 4 chambres	
Immeubles Vandeuren	Appartement	Non	flat à 5 chambres	
Cité Volta	Maison		3 chambres	
Site Akarova	Appartement	Non	de 1 à 4 chambres	

Oito / iitai o va	, the content	11011	do i d i dilalibico	
Quartier Flagey / Gray				
Immeuble Flagey	Appartement	Oui	flat à 2 chambres	
Immeuble Vivier	Appartement	Oui	flat à 3 chambres	
Immeubles Artisans – 2 Ponts	Appartement	Non	flat à 3 chambres	
Artisans	Maison	-	3 chambres	
Quartier de l'Aulne				
Immeubles Aulne	Appartement	Oui	1 à 4 chambres	

Jusqu'à quel étage pouvez-vous monter sans disposer d'un ascenseur ?

Entourer : 1^{er} étage - 2^e étage - 3^e étage - 4^e étage

Marquez d'une croix dans la colonne de droite les logements désirés à <u>UCCLE</u>

Lieux / Quartier	Туре	Ascenseur Oui / Non	Nombre de chamb			
Stalle (Van Ophem)	Maison	-	3 chambr			
(Puysselaer)	Appartement	Non	1 chamb			
Saint-Job	Appartement	Non	1 et 2 cham			
Homborch	Appartement	Oui	de 1 à 3 chan	nbres		
	Appartement		de 1 à 3 chan	nbres		
	Maison	-	de 1 à 5 chan	nbres		
Alisiers / Sophoras	Maison	-	3 chambre	es		
Melkriek	Appartement	Oui	flat à 2 cham	bres		
	Maison	-	de 3 à 5 chan	nbres		
Melkriek (3 Rois)	Appartement	Non	de 1 à 3 chan	nbres		
	Maison	-	4 chambre	es		
Merlo (Neerstalle)	Appartement	Oui	flat à 4 cham	bres		
Bourdon (Château d'Or)	Appartement	Non	1, 2 et 4 chan	nbres		
Moensberg	Appartement	Non	de 1 à 4 chan	nbres	-	

Jusqu'à quel étage pouvez-vous monter sans disposer d'un ascenseur ?

Entourer: 1er étage - 2e étage - 3e étage - 4e étage

PROCEDURE EN MATIERE DE TRANSFERT

Introduction de la demande :

Les demandes de transfert doivent être introduites au moyen du présent questionnaire au Service Locatif de BinHôme et au nom de la famille.

Elles concernent des personnes habitant un logement adapté à leur composition de ménage, c'est-à-dire avec un nombre de chambres à coucher correct, qui souhaitent déménager vers un logement du même type pour une raison d'ordre social, médical ou technique.

L'attribution:

Dès réception d'un rapport positif de la part du Service Social, le Service Locatif enverra la convocation officielle par lettre recommandée avec copie par simple pli en demandant de se manifester endéans les 5 jours.

Le refus ou non réponse :

En cas de refus non motivé ou non réponse, la demande de transfert sera radiée.

Pour accord,
Date: / / 20
Signature(s):

S.C.R.L BinHôme – Société Immobilière de Service Public agréée sous le n°2400 Siège social : Rue Jean Ballegeer, 69 Bte 28 – 1180 Uccle

Tel : 02 379 25 79 – Fax 02 379 25 89

Siège d'exploitation : Rue des Cygnes, 8 Bte 10 – 1050 Ixelles

Tél. : 02 649 20 13 – Fax : 02 640 65 85

IBAN : BE62 3101 0642 5961 – BIC : BBRUBEBB – N° ENT.: 0403.357.573 – RPM BRUXELLES