



#### 4. ENFANTS FAISANT PARTIE DU MÉNAGE

Nom	Prénom	Date naissance	F/M	A charge <sup>1</sup>	Co-parentalité	Droit de visite	% handicap
1.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 5. AUTRES PERSONNES FAISANT PARTIE DU MÉNAGE

Nom	Prénom	Date naissance	F/M	A charge	Lien de parenté	% handicap
1.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
2.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
3.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
4.				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

#### 6. DONNÉES POUR LE LOGEMENT

Zone	Code	CP	Complex	Zone	Code	CP	Complex	
60	HEV	3001	HEVERLEE	80	PIE	1315	PIETREBAIS	
	NIV	1400	NIVELLES		81	AMA	4540	AMAY
	NOH	1120	NEDER-OVER-HEEMBEEK			AMP	4540	AMPSIN
70	ARE	2360	OUD-TURNHOUT	82	BEL	5001	BELGRADE	
	BRA	2930	BRASSCHAAT		BIE	4460	BIERSET	
	KAP	2950	KAPellen		BOR	4690	BOIRS	
	SCO	2900	SCHOTEN		GLO	4690	GLONS	
	TUR	2300	TURNHOUT		GRA	4460	GRACE HOLLOGNE	
71	HER	2200	HERENTALS	83	ROC	4000	ROCOURT	
	LIE	2500	LIER		SAI	4671	SAIVE	
72	LEO	3970	LEOPOLDSBURG	84	SLI	4450	SLINS	
73	EKS	3941	EKSEL		VIS	4600	VISE	
	HEL	3530	HOUTHALEN-HELCHTEREN	ELS	4750	ELSENBORN		
	PEE	3990	PEER	EUP	4700	EUPEN		
	ZON	3520	ZONHOVEN	SPA	4900	SPA		
74	BER	3700	BERG	85	STE	4801	STEMBERT	
	BRU	3800	BRUSTEM		WEG	4860	WEGNEZ	
	DUR	3803	DURAS		VIE	6690	VIELSALM	
75	GAV	9890	GAVERE	86	ARL	6700	ARLON	
	HAA	9100	SINT NIKLAAS		BAS	6600	BASTOGNE	
	KAL	9120	KALLO(BEVEREN-WAAS)		STO	6700	STOCKEM	
76	BRE	8450	BREDENE	87	AYE	6900	AYE	
	BRG	8000	BRUGGE		BOU	6990	BOURDON	
	IEP	8900	IEPER		WAH	6900	WAHA	
	LIS	8380	LISSEWEGE		DIN	5500	DINANT	
	NIE	8620	NIEUWPOORT		FLO	5620	FLORENNES	
80	WES	8434	WESTENDE	88	PHI	5600	PHILIPPEVILLE	
	BEA	1320	BEAUVECHAIN		CHI	7950	CHIEVRES	
	GRZ	1390	GREZ-DOICEAU		RUM	7610	RUMES	
	HAM	1320	HAMME MILLE		TOU	7500	TOURNAI	
	JOD	1370	JODOIGNE	89	BOI	6830	BOUILLON	

<sup>1</sup> Vous ou votre compagnon non-divorcé recevez des allocations familiales.

**Complex souhaité:** .....

- Date souhaité: ..... / ..... / .....
- Avez-vous déjà été
  - candidat-locataire:  non  oui
  - locataire:  non  oui, complexe: .....
- Avez-vous actuellement un contentieux en cours avec l'OCASC:  non  oui

**Lieu de travail actuel:**

- Unité: .....
- Stationné à : .....

**En cas de mutation:**

- Unité: .....
- Stationné à: .....
- Date de mutation: .....

**7. CATÉGORIE**

<input type="checkbox"/>	Catégorie 1	Les bénéficiaires en service actif, ayant charge de famille <sup>2</sup> , dans une unité dans la zone géographique pour laquelle je demande un logement
<input type="checkbox"/>	Catégorie 2	Les bénéficiaires en service actif, n'ayant pas charge de famille, dans une unité dans la zone géographique pour laquelle je demande un logement
<input type="checkbox"/>	Catégorie 3	Les bénéficiaires en service actif, ayant charge de famille, dans une unité hors de la zone géographique pour laquelle je demande un logement
<input type="checkbox"/>	Catégorie 4	Les bénéficiaires en service actif, n'ayant pas charge de famille, dans une unité hors de la zone géographique pour laquelle je demande un logement
<input type="checkbox"/>	Catégorie 5	Les autres bénéficiaires ayant charge de famille
<input type="checkbox"/>	Catégorie 6	Les autres bénéficiaires n'ayant pas charge de famille
<input type="checkbox"/>	Catégorie 7	Membre de l'une des forces étrangères stationnées en Belgique
<input type="checkbox"/>	Catégorie 8	Civils, non-bénéficiaires

- Raison de demande de logement: .....
- .....
- .....
- .....

<sup>2</sup> Le bénéficiaire marié (non séparé de fait) ou le bénéficiaire qui cohabite avec une ou plusieurs autres personnes dont il a la charge (garde alternée).

**Annexes obligatoires suivants doivent être inclus à votre demande:**  
**(pour chaque adulte faisant partie de votre ménage)**

- 1. Copie dernière feuille d'impôts (SPF Finances – Impôts Directs)**
- 2. Attestation cadastre concernant propriété**
- 3. Copie dernier fiche salaire**
- 4. Copie carte d'identité *recto verso* + extraits CHIP (imprimez les données d'adresse)**
- 5. Attestation d'allocations familiales**
- 6. En cas de pension: attestation de qualité (à obtenir via [notariat@mil.be](mailto:notariat@mil.be))**
- 7. Le cas échéant: preuve de mutation**

**Une demande incomplète ne sera pas prise en compte.**

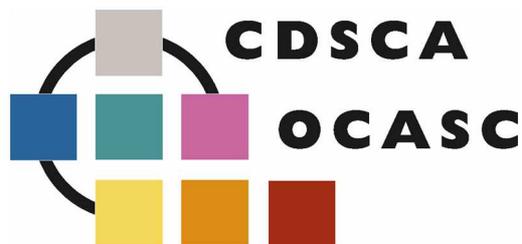
Le soussigné déclare sur l'honneur que:

- Les renseignements fournis sont corrects et complets.<sup>3</sup> Il s'engage à communiquer sans délai toute modification relative à ses données, soit pendant l'attribution, soit pendant la location d'un logement
- Il a pris connaissance du Règlement d'attribution et le bail
- Il est au courant que cette demande est valable pendant un an.

Date: .....

Nom candidat-locataire: .....

Signature, précédée de 'lu et approuvé':  
.....



<sup>3</sup> Vos données seront reprises dans la database OCASC afin que l'attribution d'un logement soit conforme aux règles édictées par le Comité de Gestion. Conformément la loi sur la vie privée, vous pouvez exercer votre droit de contrôle sur ces données et le cas échéant, les faire modifier.