

**DIRECTION D'ADMINISTRATION DE LA COHESION
SOCIALE ET DE LA SANTE
SERVICE DE LA COHESION SOCIALE ET DU LOGEMENT
Avenue Einstein 2
1300 WAVRE**

Vous trouverez ci - joint le formulaire de demande ainsi qu'un règlement en vue de l'obtention d'une intervention en faveur des jeunes qui contractent un emprunt hypothécaire pour l'accès à la propriété

Le formulaire et les différents documents requis doivent être envoyés par lettre recommandée au service du logement de la Province du Brabant wallon – Avenue Einstein 2 à 1300 Wavre.

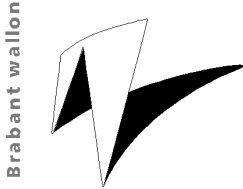
Le présent formulaire contient les **attestations A, B et C** à compléter respectivement par vous-même(s), par votre banque et par le receveur de l'enregistrement.

Vous devez également nous fournir les documents suivants :

- Une photocopie recto-verso de la **carte d'identité**
- Un **certificat de résidence** contenant l'historique de vos différentes domiciliations.
- Une copie de l'**offre de crédit** signée par vos soins ainsi que le **projet d'acte de crédit** et le **bon pour grosse** y relatif.
- L'**avertissement - extrait de rôle** relatif(s) à un(d') autre(s) logement(s) dont vous êtes propriétaire(s).
- Si la banque n'a procédé à l'expertise de l'immeuble, une copie d'un **rapport d'un expert immobilier** déterminant la valeur vénale en vente forcée du logement après travaux. Ce rapport doit avoir été établi dans les 18 mois précédant votre demande de prime.

Vous serez informé(s) par courrier de la décision prise par le Collège provincial.

J'attire votre attention sur le fait que, à peine d'irrecevabilité, votre demande doit être introduite dans les 5 mois de la date de signature de l'acte authentique de prêt.



DOSSIER N°:.....

Entré le:.....

Attestation A

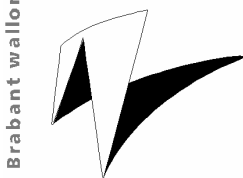
**DEMANDE D'INTERVENTION EN FAVEUR DES JEUNES QUI
CONTRACTENT UN EMPRUNT HYPOTHECAIRE POUR L'ACCES AU
LOGEMENT**

1. Renseignements concernant le(s) demandeur(s).

A. Identité du (des) demandeur(s) (en lettres d'imprimerie)

a) Nom :
Prénom :
Adresse :
n° et boîte :code postal :
Commune :
Etat civil :.....
Profession :
N° de téléphone bureau :
privé :

b) Nom :
Prénom :
Adresse :
n° et boîte :code postal :
Commune :
Etat civil :.....
Profession :
N° de téléphone bureau :
privé :



B. Autres membres du ménage:

Nom et prénom	Date de Naissance	lien de parenté

2. Renseignements concernant le bien

A. Adresse de l'immeuble objet de l'aide

.....

B. Type de logement

maison / appartement (*)

(*) biffez la mention inutile

3. Déclaration du(des) demandeur(s)

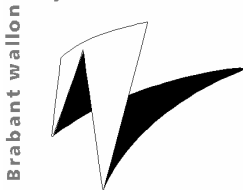
Le(s) soussigné(s) certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement relatif à la présente demande d'aide et y adhérer, ce qui implique qu'il(s) s'engage(nt) notamment durant une période de 5 ans à :

- destiner le logement objet du prêt à son(leur) hébergement et sa(leur) famille et ce, de manière continue
- ne pas affecter directement ou indirectement le logement objet du prêt au secteur horeca, à un commerce ou à l'exercice d'une profession sauf si les locaux inhérents à l'exercice de ce commerce ont une superficie inférieure à 30 m²
- ne pas louer l'immeuble objet du prêt en tout ou en partie

L'intervention financière doit être versée sur le compte
 dont le(s) titulaire(s) est(sont)

Fait en bonne foi à
 le.....

Signature(s) du(des) demandeur(s) suivie(s) du(des) nom(s),



Attestation B

A compléter par l'organisme ayant accordé le prêt en principal

1. Caractéristiques du prêt

Je soussigné,.....
délégué de l'organisme de crédit:.....
.....

certifie que les demandeurs, à savoir M. et Mme:

.....
habitant à

.....
bénéficient d'un prêt ou d'une autorisation d'octroi de prêt pour la construction -
l'achat - la rénovation d'un bien immeuble sis à:

.....
.....
cadastré section.....n°..... superficie.....
dans les conditions suivantes:

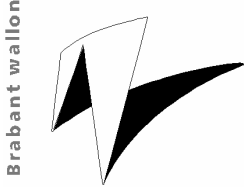
Montant net du prêt

..... EUR (en lettres).....
.....

Partie du prêt destinée:

à la construction	
à l'achat	
aux travaux d'amélioration	

Durée du prêt:.....
Taux d'intérêt:.....
Montant du remboursement mensuel du prêt:.....
Date prévue pour le début d'amortissement du prêt :.....
Date de signature de l'acte de prêt:.....
Nom et adresse du notaire:
.....
.....



**DIRECTION D'ADMINISTRATION DE LA COHESION
SOCIALE ET DE LA SANTE
SERVICE DE LA COHESION SOCIALE ET DU LOGEMENT
Avenue Einstein 2
1300 WAVRE**

2. RAPPORT D'EXPERTISE

La valeur vénale totale en vente forcée du bien (terrain compris) a été estimée à la date
du à :

.....

Éventuellement, la valeur vénale APRÈS travaux est estimée à:

.....

Renseignements complémentaires éventuels:

.....

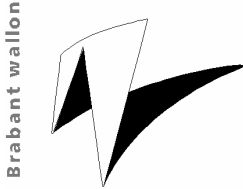
.....

.....

Fait à....., le

Sceau de l'organisme,

Signature,



Attestation C

Formulaire à compléter par le Receveur de l'enregistrement

(l'adresse de ce fonctionnaire peut être obtenue auprès de l'administration communale).
Si ce receveur indique que vous êtes connu dans d'autres bureaux, il y a lieu de faire compléter également le formulaire par le receveur de ces bureaux.

**CADRE 1 A REMPLIR AU PREALABLE PAR LE(S) DEMANDEUR(S) DE
L'AIDE A L'INSTALLATION DES JEUNES MENAGES**

Demandeur - Nom : Prénom :
né à le

Demandeuse - Nom : Prénom :
née à le

**CADRE 2 CERTIFICAT A ETABLIR PAR LE RECEVEUR DE
L'ENREGISTREMENT**

Le soussigné, Receveur de l'enregistrement et des domaines à
.....
certifie, d'après les documents dont il dispose, que le(s) requérant(s) désigné(s) ci dessus:

1. est (sont) titulaire(s), dans le ressort du bureau des droits immobiliers ci-après:
2. a (ont) procédé au cours des deux années écoulées aux aliénations des droits réels immobiliers ci-après:

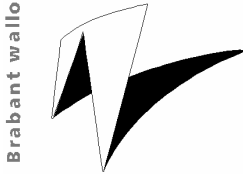
Commune	Rue	Désignation cadastrale	Nature	Contenance	Nature du droit et quotités possédées

Autres bureaux à consulter :

Le:.....

Salaire perçu:.....EUR Nom et signature du Receveur

Reg. n°:...../20....



**CADRE 2 CERTIFICAT A ETABLIR PAR LE RECEVEUR DE
L'ENREGISTREMENT**

Le soussigné, Receveur de l'enregistrement et des domaines à

.....

certifie, d'après les documents dont il dispose, que le(s) requérant(s) désigné(s) ci dessus:

1. est (sont) titulaire(s), dans le ressort du bureau des droits immobiliers ci-après:
2. a (ont) procédé au cours des deux années écoulées aux aliénations des droits réels immobiliers ci-après:

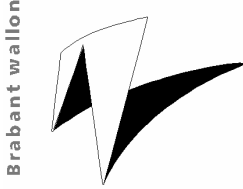
Commune	Rue	Désignation cadastrale	Nature	Contenance	Nature du droit et quotités possédées

Autres bureaux à consulter :

Le:.....

Salaire perçu:.....EUR Nom et signature du Receveur

Reg. n°:...../20....



**DIRECTION D'ADMINISTRATION DE LA COHESION
SOCIALE ET DE LA SANTE
SERVICE DE LA COHESION SOCIALE ET DU LOGEMENT
Avenue Einstein 2
1300 WAVRE**

**CADRE 2 CERTIFICAT A ETABLIR PAR LE RECEVEUR DE
L'ENREGISTREMENT**

Le soussigné, Receveur de l'enregistrement et des domaines à

.....

certifie, d'après les documents dont il dispose, que le(s) requérant(s) désigné(s) ci dessus:

1. est (sont) titulaire(s), dans le ressort du bureau des droits immobiliers ci-après:
2. a (ont) procédé au cours des deux années écoulées aux aliénations des droits réels immobiliers ci-après:

Commune	Rue	Désignation cadastrale	Nature	Contenance	Nature du droit et quotités possédées

Autres bureaux à consulter :

Le:.....

Salaire perçu:.....EUR Nom et signature du Receveur

Reg. n°:...../20....