

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CANDIDAT ACQUEREUR

Numéro d'inscription	
Date d'inscription validée par HSH	

A. COORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE

CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT (co-propriétaire)
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 (JJ/MM/AAAA) :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
Nationalité :	Nationalité :
N° registre national (11 chiffres) :	N° registre national (11 chiffres) :

Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration	Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration
Montant des revenus imposables globalement (repris sur le dernier avertissement extrait de rôle que vous avez reçu (*)) : € (revenus de 20.....)	Montant des revenus imposables globalement (repris sur le dernier avertissement extrait de rôle que vous avez reçu (*)) :€ (revenus de 20.....)
Téléphone : GSM :	Téléphone : GSM :
e-mail :	e-mail :
Adresse : rue N°..... CP Localité :	Adresse : rue N°..... CP Localité :
Statut de propriété : Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Propriétaire à 100 % <input type="checkbox"/> En copropriété à ... % <input type="checkbox"/> Usufruit ... % vente programmée pour le	Statut de propriété : Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Propriétaire à 100 % <input type="checkbox"/> En copropriété à ... % <input type="checkbox"/> Usufruit ... % vente programmée pour le
Stade actuel de la démarche :	Stade actuel de la démarche :

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

N°	Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	N° National (11 chiffres)	Sexe	Lien de parenté	Handicapé	A charge	Si enfant, garde
1				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Collatéral	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle (.....jours/ mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
2				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Collatéral	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle (.....jours/ mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								

(*) si votre situation actuelle est changée, veuillez indiquer le montant de vos revenus actuels (avec copies de vos fiches de paie)

B. Logements anciens (vendus sous le régime des droits d'enregistrement (réduits à 0 % si prime d'achat octroyée))

Logements situés :			
Adresse	Prix minimum	Votre offre (en chiffres)	Votre offre (en lettres)
Rue Saint Eloi 81 4300 Waremme	92 500 €	€	€
Dans l'état où elle(s) se trouve(nt), sans garantie de contenance, frais, droits et honoraires notariaux non compris.			

La (les) présente(s) offre(s) est (sont) à mettre sous enveloppe fermée avec mention de la date d'ouverture des offres et l'adresse précise (rue + n°) des habitation(s) concernée(s).

LE(S) SOUSSIGNÉ(S) FAIT(FONT) L'OFFRE SOUS RESERVE DE L'OBTENTION D'UN PRÊT HYPOTHECAIRE :

La présente offre est valable 30 jours à partir de l'ouverture des offres le 24 mai 2024. (*).

La société de logement signifiera si l'offre (ou l'une de ces offres) est retenue dans ce délai.

Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance que conformément à un arrêté du Gouvernement Wallon :

- La meilleure offre parmi les locataires de la société l'emporte ;
- A défaut d'offre parmi ces locataires, la meilleure offre parmi les candidats locataires de la société l'emporte ;
- À défaut d'offre parmi ces candidats, la meilleure offre parmi les locataires d'une autre société de logement de service public l'emporte ;
- À défaut d'offre parmi ces locataires, la meilleure offre parmi les candidats locataires d'une autre société de logement l'emporte ;
- À défaut d'offre parmi ces candidats, la meilleure offre parmi les candidats extérieurs l'emporte ;
- À défaut d'offre parmi ces candidats, la meilleure offre parmi les offres des pouvoirs locaux l'emporte ;

La société se réserve le droit de renoncer à la vente si le prix offert est insuffisant.

Les soussignés peuvent renoncer à l'achat si une offre d'achat qu'ils ont émises pour un autre logement était retenue par la société.

Date :/...../20.....

Signatures

Monsieur,

Madame,

C. Demande de consentement

Le règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) nécessite votre accord explicite quant au traitement de vos données à caractère personnel :

« Par la présente, nous (candidat en titre, conjoint et enfants >13 ans) donnons notre consentement explicite à Habitat Solidaire de Hesbaye pour le traitement de nos données à caractère personnel (ou celles de la personne mineure de 13 ans dont je suis le représentant légal) qui pourront uniquement être traitées en vue de la gestion de notre dossier pour l'accès à un logement public, et ce, dans le respect des finalités décrites dans notre Charte vie privée ».

Notre « charte vie privée », fait partie intégrante de notre politique de gestion des données à caractère personnel. Elle peut être modifiée à tout moment et peut être consultée via le lien suivant : <https://www.hshesbaye.be/vie-privee/>

Fait à, le/...../20

Signature candidat acquéreur,
(Candidat supérieur)

Signataire du cohabitant,
(candidat co-acquéreur)



CE DOSSIER SERA CONSIDERE COMME COMPLET LORSQUE :

- ✓ Vous aurez joint le dernier avertissement extrait de rôle des contributions pour chacun des candidats à l'acquisition ;
- ✓ Vous aurez complété et signé la déclaration sur l'honneur de non-propriété reprise en annexe.

Organisme : HSH N° du dossier :

Identité du demandeur :

CASE 2 : DELARATION PERSONNELLE SUR L'HONNEUR

Le demandeur et, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (voir case 1) **déclare(nt) sur l'honneur** :

A. Qu'à la date de la signature de la présente déclaration, lui (elle) et les membres de son ménage tel que mentionné en case 1, ne possédaient pas, *pour la totalité*, d'autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après : (1)

BIEN 1	BIEN 2
Commune – pays :
Rue ou lieu dit :
Désignation cadastrale :
Nature du bien (2) :
Nature du bien (3) :

B. Que dans le courant des 2 (4) dernières années, lui (elle) et les membres de son ménage ont aliéné (vente, partage, donation, cession à titre gratuit) les biens et droits immobiliers suivants : (5)

Date de l'aliénation	situation et nature du bien	Prix obtenu ou valeur estimée
.....
.....

Signatures obligatoires

Date	Demandeur	Conjoint ou cohabitant
.....

- (1) mentionner « NEANT » si on ne possède aucun droit ou bien immobilier
- (2) maison, appartement, immeuble, parcelle de terrain
- (3) pleine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété
- (4) L'organisme qui délivre ce formulaire doit ici compléter le nombre d'années qui doivent être prise en considération sur base de la réglementation en vigueur. Il mentionne « PAS D'APPLICATION » si les aliénations passées ne jouent aucun rôle.
- (5) mentionner « NEANT » si aucun bien ou droit immobilier n'a été aliéné durant la période concernée.



Le formulaire complété doit être envoyé à l'organisme qui l'a délivré (voir cadre supérieur gauche du recto de ce document).