

Apposer ici une vignette de la mutualité
obligatoire

A

Apposer ici une vignette de la mutualité
obligatoire

B

**FORMULAIRE
DEMANDE DE PRIME PROVINCIALE A L'ADAPTATION DU LOGEMENT**

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) BÉNÉFICIAIRE(S)

A NOM : Prénom :

Adresse : Rue n° :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone / GSM :

Adresse email :

Etat civil (biffer les mentions inutiles)

Célibataire Marié.e Cohabitant.e légal.e Veuf.ve Divorcé.e/séparé.e

Le bénéficiaire est propriétaire / locataire du logement à adapter (biffer la mention inutile)

Numéro de compte IBAN :

B	E			-													
----------	----------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B NOM : Prénom :

Adresse : Rue n° :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone / GSM :

Adresse email :

Etat civil (biffer les mentions inutiles)

Célibataire Marié.e Cohabitant.e légal.e Veuf.e Divorcé.e séparé.e

Le bénéficiaire est propriétaire / locataire du logement à adapter (biffer la mention inutile)

Lien de parenté avec le demandeur :



SERVICE PROVINCIAL SOCIAL ET SANTÉ - INTERVENTIONS SOCIALES

Square Albert 1^{er}, n°1 - 6700 ARLON

Tél. : 063/212 745

sp.social@province.luxembourg.be

www.province.luxembourg.be

2 . LES RESSOURCES FINANCIÈRES

Revenus bruts imposables du ménage (pensions et autres revenus) :

(pièces justificatives à joindre)€

Loyer ou mensualité hypothécaire€

3 . LE LOGEMENT

Nature et description des aménagements à réaliser ou réalisés :

.....
.....
.....

Montant estimé de l'aménagement (devis à joindre en annexe) :

ou

Montant de la facture des aménagements réalisés (factures datant de moins de 6 mois à joindre en annexe) :

4 . LES INTERVENTIONS FINANCIERES DE TIERS

Les aménagements sont-ils subventionnés par d'autres organismes ? Oui Non

Si oui, par lesquels ? Pour quel montant ?

◇ Montant :

◇ Montant :

◇ Montant :

Le . la soussigné.e certifie :

- Que le logement est destiné à l'hébergement du bénéficiaire de l'adaptation au titre de résidence principale ;
- Que le bénéficiaire s'engage à occuper le logement objet de l'adaptation pendant une période de 3 ans minimum.
- Que les renseignements fournis dans la présente demande sont sincères et véritables.

Fait à le

Signature.s

5 . DECLARATION A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION COMMUNALE

Je soussigné.e déclare que le demandeur de la prime provinciale pour l'adaptation du logement

Nom : Prénom :

Né.e à le

Etat civil (*): Célibataire Marié.e Cohabitant.e légal.e Veuf.ve Divorcé.e

(* biffer les mentions inutiles)

Domicilié.e: rue n°.....

Est inscrit.e dans la Commune depuis le

De plus, les membres du ménage vivant dans le même logement que le demandeur sont :

Noms - Prénoms	Date de naissance	Degré de parenté

Fait à Le

Le Bourgmestre ou son délégué.e

Sceau de la commune

IMPORTANT

Pièces à joindre à la présente demande :

- Un certificat de résidence pour le bénéficiaire, délivré par l'Administration Communale;
- Une composition de ménage du bénéficiaire;
- Un devis et/ou une facture détaillé.e de.s aménagemen.s (à) effectué.s.er;
- Le rapport du service Conseil hostilité à l'adaptation du logement, désigné par la Wallonie;
 - HANDYINFOAMENAGEMENT - www.handyinfo.be - 081/777 100
 - SOLIVAL - ANTENNE LUXEMBOURG - www.solival.be - 078/151 500
- Une attestation BIM ou le dernier avertissement extrait de rôle disponible à la date de la demande;
- Une preuve du montant du loyer ou de la mensualité hypothécaire du logement, le cas échéant;
- L'accord écrit du propriétaire d'effectuer les aménagements, si le logement est un bien loué.