PRIME POUR L'ADAPTATION DU LOGEMENT OCCUPE PAR UNE PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP - FORMULAIRE DE CLÔTURE DES TRAVAUX

À renvoyer à l'adresse suivante :

GUICHET LOGEMENT
Rue des Halles 4 - 1000 Bruxelles
Courriel : huisvesting-logement@brucity.be

(Compléter lisiblement SVP)

A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

N° de dossier : .....

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... **E-mail :** .....

Adresse du bien sur lesquels les travaux ont été effectués : .....

.....

Localisation (étage, avant-arrière, gauche-droit) : .....

Intitulé des travaux réalisés : .....

.....

Date du début des travaux : .....

Date de fin des travaux : .....

Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement relatif à l'octroi d'une prime communale pour l'adaptation du logement occupé par une personne en situation de handicap et que les informations figurant dans le présent formulaire sont correctes.

Bruxelles, le : .....

Signature du demandeur : .....

Documents à joindre au formulaire de clôture des travaux:

- une copie des factures ;
- des photographies des travaux réalisés.

A COMPLETER PAR LA VILLE DE BRUXELLES

Les travaux relatifs à l'adaptation du logement occupé par une personne en situation de handicap sont réalisés conformément à la demande :

□ OUI

□ NON

Remarques : .....

.....

.....

.....

Nom de l'Agent :	Signature :	date: