

# FORMULAIRE ADEL / HP

## ALLOCATION D'INSTALLATION, ALLOCATIONS DE DÉMÉNAGEMENT ET DE LOYER

Actualisation 2024

Arrêté du Gouvernement wallon du 21 janvier 1999 relatif à l'octroi d'allocations de déménagement, e de loyer et d'installation

### **La demande doit être adressée :**

---

- A la commune (travailleur du pool HP) ou au CPAS de la commune de l'habitation quittée ;
- Dans les 2 mois de la date de prise de cours du bail du nouveau logement, de la date de l'acte d'achat du nouveau logement ou de la date de l'admission dans une structure d'hébergement collectif agréée.

**Demandeur :**

---

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) le : ..... N° REGISTRE NATIONAL : .....

① : ..... Gsm : .....

 HANDICAP : OUI / NON (\*)**Sollicite par la présente :** **Une allocation d'installation majorée (10.000€)** **Une allocation d'installation de 5.000€** **Une allocation d'installation de 1.240€** **Une allocation de déménagement et de loyer****Cohabitant(s) ET enfants (domiciliés ou en garde égalitaire) dans l'habitation quittée :**

---

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) le : ..... N° REGISTRE NATIONAL : .....

 HANDICAP : OUI / NON (\*)

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) le : ..... N° REGISTRE NATIONAL : .....

 HANDICAP : OUI / NON (\*)

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) le : ..... N° REGISTRE NATIONAL : .....

 HANDICAP : OUI / NON (\*)

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) le : ..... N° REGISTRE NATIONAL : .....

 HANDICAP : OUI / NON (\*)

(\*) Biffer la mention inutile

**Localisation précise de l'habitation quittée :**

---

**Dénomination de l'équipement touristique :**

(Camping, parc résidentiel de week-end ou autre équipement à vocation touristique inscrit dans le Plan HP où était située l'habitation quittée)

Commune : .....

Nom de l'équipement à vocation touristique : .....

.....

Adresse : .....

**Situation précise de l'habitation**

Rue / allée / chemin : .....

N° parcelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**A titre de :**

---

 **PROPRIETAIRE** **OCCUPANT NON PROPRIETAIRE**

**Caractéristiques de l'habitation quittée :**

---

**L'habitation quittée :**

- Est située dans un équipement inscrit dans la Phase 1 du Plan HP
- N'est pas une caravane
- A une superficie occupable de minimum 35m<sup>2</sup> (exclusion des remises, buanderies, débarras et annexes diverses)

**Dans ce cas, joindre :**

- Deux photos différentes de l'habitation quittée.
- La preuve qu'une demande de confirmation de superficie a été demandée au Centre Régional du Logement (copie de la demande transmise au CRL par la commune ou le CPAS)

---

---

**CADRE III**

**PREUVE DE L'OCCUPATION DE  
L'HABITATION QUITTÉE**

---

---

**Je soussigné(e) déclare sur l'honneur avoir occupé de manière ininterrompue, pendant l'année complète précédant le relogement, une habitation sise dans un équipement inscrit dans le Plan HP.**

**Durée d'occupation :**

---

Date de début d'occupation d'une habitation HP : .....

Date de fin d'occupation : .....

Fait à ....., le .....

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

**Le propriétaire :**

---

**Je soussigné(e), sous condition suspensive de l'obtention de l'allocation d'installation,**

- Cède<sup>1</sup>, à titre gratuit, mon droit de propriété sur l'habitation quittée à la commune de ..... où est implanté l'équipement touristique.**

**OU**

- Autorise la Commune de ..... où est implanté l'équipement touristique, à démolir l'habitation quittée dont j'étais propriétaire.**

**ET LORSQUE LE DEMANDEUR EST EGALEMENT PROPRIÉTAIRE DE LA PARCELLE**

- M'engage à maintenir la parcelle libérée vierge de toute occupation ou à ne l'affecter qu'à du tourisme (cet engagement perdure tant que le demandeur reste propriétaire de la parcelle).**

Fait à ....., le .....

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

Signatures des éventuels copropriétaires de l'habitation quittée :

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

---

<sup>1</sup> La cession d'un droit de propriété sur un bien immeuble postule en principe un acte authentique.

**Localisation précise du nouveau logement :**

---

Rue : .....  
N° : ..... Boite : .....  
ETAGE : ..... Avant/arrière/gauche/droite  
Code postal : ..... Commune : .....

**Occupé depuis le :**

---

Date de prise de cours du bail/passation de l'acte d'achat/d'entrée (maison de repos) : .....

**A titre de :**

---

 **PROPRIETAIRE**

*Dans ce cas, joindre :*

- La preuve de propriété du logement

 **LOCATAIRE**

*Dans ce cas, joindre :*

- Une copie du contrat de bail de logement ou une copie de quittances du loyer

Coordonnées du propriétaire :

NOM : .....

PRENOM : .....

Rue : .....

N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Commune : .....

① : ..... Gsm : .....

 **ADMISSION DANS UNE STRUCTURE D'HEBERGEMENT COLLECTIF  
AGREEE PAR LA REGION WALLONNE**

*Dans ce cas, joindre :*

- Une preuve de l'admission

*Une enquête de salubrité du nouveau logement est requise dans tous les cas sauf :*

- *Si le nouveau logement est géré par une SLSP*
- *Si le nouveau logement est géré par le FLW, une AIS ou une APL ET est couvert par une labellisation valide*
- *S'il s'agit d'une structure d'hébergement collectif*

Cette preuve est nécessaire et est fournie par :

- Une copie de la demande d'enquête de salubrité transmise au CRL par la commune ou le CPAS.

**ou**

Cette preuve n'est pas nécessaire :

- Le logement est labellisé.
- Il s'agit d'une structure d'hébergement collectif.



---

---

**CADRE VII**

**CONDITION DE PATRIMOINE (ADEL ET  
ALLOCATION D'INSTALLATION)**

---

---

*Cadre à compléter et signer par toutes les personnes majeures faisant partie  
du ménage du demandeur qui vont habiter dans le nouveau logement*

**Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur ne pas être seul(s) ou ensemble  
plein-proprétaire(s) ou usufruitier(s) d'un logement, sauf**

- **s'il s'agit d'un logement non améliorable ou inhabitable**
- **s'il s'agit du logement acquis à la sortie de l'équipement HP et occupé  
actuellement, situé à l'adresse .....**  
.....

Fait à ....., le .....

NOM :  
PRENOMS :

SIGNATURE :

NOM :  
PRENOMS :

SIGNATURE :

NOM :  
PRENOMS :

SIGNATURE :

---

**CADRE VIII****DECLARATIONS ET ENGAGEMENTS**

---

*A souscrire par le demandeur et le(s) cohabitant(s) majeur(s) de son ménage. Toute fausse déclaration ou toute information dissimulée peut entraîner le rejet de la demande ou le remboursement des allocations de déménagement, d'installation et de loyer déjà perçues.*

**Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) solidairement à :**

- 1. ne pas sous-louer en tout ou en partie le logement pour la location duquel il(s) bénéficiera (ont) d'une ADEL ;**
- 2. exception faite pour les enfants nés, adoptés ou rejoignant un parent suite à une décision judiciaire après la date de la demande, ne permettre l'occupation dudit logement par des cohabitants supplémentaires que si les conditions de superficies et de pièces habitables continuent à être respectées ;**
- 3. consentir à la visite du logement par les agents du Département du Logement;**
- 4. autoriser le Département du Logement à solliciter des autorités compétentes tous les renseignements nécessaires  
(ex.: composition de ménage, preuve des revenus, preuve des droits réels immobiliers détenus sur le logement, ...) ;**
- 5. communiquer au Département du Logement tout changement intervenu dans sa(leur) situation familiale  
(ex.: naissance, décès, séparation, déménagement, ...) ;**

**Ils sollicite(nt) le paiement des allocations éventuellement dues :**

---

Sur le compte bancaire n° .....

Ouvert au nom de .....

Fait à ....., le .....

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

NOM :

PRENOMS :

SIGNATURE :

**VERIFICATION DES CONDITIONS D'OCTROI**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>VERIFICATION PAR</b>
<b>Habitation quittée</b>			
▪ située dans une zone HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service ADEL
▪ occupation depuis au moins un an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation sur l'honneur
<b>Demandeur</b>			
▪ Majeur ou assimilé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service ADEL
▪ Revenus du ménage inférieurs aux revenus moyens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avertissement extrait de rôle, attestation chômage, mutuelle
▪ Titulaire d'un droit réel ou personnel sur le nouveau logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preuve de propriété, copie contrat de bail ou quittances de loyer, preuve d'admission en MR/MRS
<b>Nouveau logement</b>			
Situé en Wallonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service ADEL
Enquête salubrité demandée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie de la demande adressée au CRL Sauf si logement social/labellisé/MRS = considéré salubre
<b>Demande</b>			
▪ Introduite dans les 2 mois de l'occupation du nouveau logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accusé de réception (délivré dans les 15j de l'introduction demande)

## CALCUL DU MONTANT DE L'ALLOCATION D'INSTALLATION

	Colonne calcul	VERIFICATION PAR
▪ Occupant propriétaire de l'habitation quittée	5000€	Cession à la commune
	10000€	+2 photos et copie de la demande de confirmation de superficie adressée au CRL
▪ Occupant non propriétaire de l'habitation quittée	1240€	
▪ Enfant à charge	250€ par enf	Pour les enfants non domiciliés : preuve du droit de garde partagée
▪ Handicap	250€ par hand	

**Pour pouvoir décider de l'octroi des allocations, la demande doit être complète et comporter les documents suivants :**

- Le formulaire de demande ADEL/HP, dûment complété** aux différents cadres
- L'accusé de réception** délivré dans les 15 jours de l'introduction de la demande
- La check liste de l'allocation d'installation**
- Les annexes suivantes (cocher toutes les annexes jointes) :**

**CONCERNANT L'HABITATION QUITTEE :**

**Si la demande porte sur une allocation d'installation majorée (10.000€) :**

- Deux photos différentes de l'habitation quittée
- La preuve qu'une demande de confirmation de superficie a été demandée au Centre Régional du Logement (copie de la demande transmise au CRL par la commune ou le CPAS)

**CONCERNANT LE NOUVEAU LOGEMENT :**

- La preuve qu'une demande d'enquête de salubrité a été demandée au Centre régional du Logement (copie de la demande transmise au CRL par la commune ou le CPAS) - sauf si logement labellisé, MR/MRS
- Si PROPRIETAIRE :
  - La preuve de propriété de l'habitation (acte notarié en principe)
- Si LOCATAIRE:
  - Une copie du contrat de bail ou de quittances de loyer
- Si STRUCTURE D'HEBERGEMENT COLLECTIF:
  - La preuve de l'admission

**CONCERNANT VOTRE SITUATION SOCIALE :**

- Preuve du droit de garde partagée pour les enfants non domiciliés

POUR LE PAIEMENT EVENTUEL DES ADEL : une copie de votre carte bancaire ou d'un extrait de compte

POUR LES PERSONNES EN SEJOUR PROVISOIRE : une copie de votre titre de séjour en ordre de validité