



Cochez et/ou remplissez les cases qui concernent votre institution, votre terrain proposé et votre projet

Institution	<input type="checkbox"/> SISP	Nom de l'institution :	Code postal :
		Adresse :	
		Patrimoine locatif existant : nombre total de logements	
		nombre total de logements sociaux	
		nombre total de logements moyens	
	<input type="checkbox"/> Commune	Nom de l'institution :	Code postal :
		Adresse :	
		Patrimoine locatif existant : nombre total de logements	
		nombre total de logements sociaux	
	nombre total de logements moyens		
<input type="checkbox"/> CPAS	Nom de l'institution :	Code postal :	
	Adresse :		
	Patrimoine locatif existant : nombre total de logements		
	nombre total de logements sociaux		
	nombre total de logements moyens		

Terrain proposé

Adresse		Code postal :
Références cadastrales	Commune :	Division :
	Section :	n° parcelle(s) :
Superficie totale de la/les parcelles	ha	a
Affectation du sol (PRAS)	ca	m ²
<input type="checkbox"/> PPAS	Zone :	
<input type="checkbox"/> Permis de lotir (PL)	N°	Titre du PPAS
<input type="checkbox"/> Contrat de quartier (CQ)	N°	Titre du PL
<input type="checkbox"/> Plan communal d'urbanisme (PCU)	Ref	Titre du CQ
<input type="checkbox"/> EDRLR	Ref	Titre du PCU
<input type="checkbox"/> Permis éventuel(s) sur le terrain (PU)	Ref	Titre du PU
<input type="checkbox"/> Plan pluie (PP)	Ref	Titre du PP
<input type="checkbox"/> Droit(s) sur le terrain	Explication :	
<input type="checkbox"/> Fondations existantes enfouies	Essences :	
<input type="checkbox"/> Arbres remarquables	Classe	mention IBGE
<input type="checkbox"/> Classement inventaire sols pollués	Date	Polluants
<input type="checkbox"/> Etude de reconnaissance du sol	Date	Ref
<input type="checkbox"/> Etude détaillée	Date	Ref
<input type="checkbox"/> Etude de risque	Risque pour la santé humaine	
	OUI	NON
	Risque pour l'environnement	
	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Traitement du sol	Date	Ref
<input type="checkbox"/> Monuments et sites	<input type="checkbox"/> Mesure de suivi	<input type="checkbox"/> Gestion de terre
	<input type="checkbox"/> Patrimoine architectural	<input type="checkbox"/> Assainissement
	<input type="checkbox"/> Patrimoine archéologique	

Signature, date et cachet de l'institution

PROJET

**Objectifs
souhaités à
travers le
projet
proposé**

	Logements sociaux	Logements moyens
Nombre de logements		
Studio/flat	%	%
1 chambre	%	%
2 chambres	%	%
3 chambres	%	%
4 chambres	%	%
5 chambres	%	%
6 chambres	%	%

**Besoins
particuliers
(le cas échéant)**

	Logements sociaux	Logements moyens
Nombre de logements communautaires		
Nombre de logements communautaires et autonomes pour personnes âgées		
Nombre de logements communautaires et autonomes PMR		
Nombre de logements intergénérationnels		

**Equipements
(le cas échéant)**

1.	m ²
2.	m ²
3.	m ²
4.	m ²
5.	m ²

**Divers
(le cas échéant)**

	OUI	NON
Emplacements de parking		
Aménagement de voirie		
Abords		
Autres :		

Si vous disposez d'une étude de faisabilité déjà préétablie, veuillez nous communiquer par mail à l'adresse suivante le nombre de logements projetés, la surface brute hors sol, la surface logement, la ventilation :
prl@slrb.irisnet.be

Signature, date
et cachet de
l'institution

--