|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Prolongation attestation de sécurité incendie B  établissements pour aînés | | | \\Srv-fs01.cccggc.local\share\PUBLIC\Templates\Logo\Logo_CCCGGC\COCOM_3 coul_FR-NL.jpg |
|  | | | |
|  | | | |
| Données relatives à la commune | | | |
|  | | | |
| nom de la commune |  | | |
| rue, numéro et boîte |  | | |
| numéro de téléphone |  | | |
| adresse e-mail |  | | |
|  | | | |
| Données relatives à l’établissement | | | |
|  | | | |
| **maison de repos** | | | |
| nom | |  | |
| rue, numéro et boîte | |  | |
| nombre de places | |  | |
| **centre d’accueil de jour** | | | |
| nom | |  | |
| rue, numéro et boîte | |  | |
| nombre de places | |  | |
| **centre de soins de jour** | | | |
| nom | |  | |
| rue, numéro et boîte | |  | |
| nombre de places | |  | |
| **centre d’accueil de nuit** | | | |
| nom | |  | |
| rue, numéro et boîte | |  | |
| nombre de places | |  | |
| **résidence-service** | | | |
| nom | |  | |
| rue, numéro et boîte | |  | |
| nombre de logements | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Données relatives au gestionnaire de l’établissement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nom | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rue, numéro et boîte | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| code postal et commune | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Validité et prolongations antérieures** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de la signature de l'attestation de sécurité incendie B (= date de début de validité) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |
| Le cas échéant, veuillez indiquer ci-dessous la date d'approbation de toute prolongation antérieure et la durée de chacune d'entre elles : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
| 1. date prolongation | | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | | année |  | | durée prolongation :    année | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La durée de validité d’une attestation de sécurité incendie B est initialement d’un an. L’attestation peut être prolongée par le bourgmestre, mais la durée de validité totale ne peut pas excéder 8 ans. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rapport de prévention incendie à joindre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| date du dernier rapport | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | année | |  | | |  | | | | |
|  | Joignez une copie du dernier rapport de prévention incendie au présent document. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Information importante pour l'établissement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Après la mise en œuvre du plan échelonné actualisé ou au plus tard 3 mois avant l’expiration de la durée de validité de l’attestation de sécurité incendie B, le gestionnaire introduit une demande auprès de la commune en vue d’un contrôle par le SIAMU. La demande est introduite à l’aide du formulaire qui est disponible sur le site web du SIAMU.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signature | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En tant que bourgmestre, je prolonge l’attestation de sécurité incendie B de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **an(s),** | |
| en application du chapitre 4 de l’arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 7 mars 2024 fixant les normes de sécurité incendie spécifiques auxquelles les établissements pour aînés doivent répondre, et après avoir pris connaissance du rapport de prévention incendie susmentionné. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| date | | | jour | | |  | | | | mois | | |  | | | année |  | | |  | | | | |
| signature | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| prénom et nom | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A qui devez-vous transmettre ce document ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transmettez ce document accompagné du rapport de prévention incendie à Iriscare, ainsi qu’au gestionnaire de l’établissement. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informations légales

La présente décision est susceptible de faire l’objet d’un recours en annulation, et, le cas échéant, en suspension, devant le Conseil d’État. La requête en annulation, et, le cas échéant, en suspension, datée et signée doit être adressée par lettre recommandée dans les 60 jours à dater du lendemain de l’envoi de la présente notification, au Conseil d’État (rue de la Science, 33, 1040 Bruxelles). La requête doit mentionner, outre les noms, qualité et sièges des parties requérante et adverse, l’objet du recours et un exposé des faits et moyens. Une copie de la décision contestée doit y être jointe. En cas de recours en suspension, la requête doit en outre contenir un exposé des faits de nature à établir le préjudice grave difficilement réparable que causerait l’exécution immédiate de la décision attaquée. Le cas échéant, un recours contre cette décision peut être introduit devant le juge judiciaire.