

DOSSIER N°

DEMANDE DE LOCATION D'UN LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE

**Vous devez compléter le VOLET A (partie rose)
et signer le formulaire (page 5 et page 7)**

**Vous devez aussi joindre les documents suivants pour que nous puissions enregistrer
votre demande**

- La copie de la carte d'identité de tous les membres du ménage **de plus de 18 ans**
- **Les preuves de toutes sources de revenus actuels** de tous les membres du ménage **de plus de 18 ans pour les 3 derniers mois.**
- Si vous avez des enfants pour lesquels vous percevez des allocations familiales, **la preuve du montant perçu.**
- Si vous percevez une pension alimentaire, un document le prouvant le montant perçu.
- Si vous avez des **enfants en visite, un jugement** attestant de votre droit d'hébergement pour ceux-ci (ou convention de notaire ou de médiateur familial agréé).

ATTENTION : toute fausse déclaration peut annuler purement et simplement votre demande.

La SRL ne fait pas de photocopies

Votre demande est à envoyer par mail à l'adresse s-gallo@srherstal.be ou par courrier.

VOLET A. (A REMPLIR PAR VOUS)

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE

<u>CANDIDAT</u>	<u>CONJOINT OU COHABITANT</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : masculin féminin	Sexe : masculin féminin
Date de naissance:	Date de naissance
Etat civil : Célibataire Marié Divorcé Séparé Veuf	Etat civil : Célibataire Marié Divorcé Séparé Veuf
Nationalité :	Nationalité :
N° registre national : (voir dos carte identité)	N° registre national : (voir dos carte identité)
Sources de revenus : salarié indépendant pensionné chômeur mutuelle CPAS	Sources de revenus : salarié indépendant pensionné chômeur mutuelle CPAS
Handicapé oui non	Handicapé oui non
Nécessite un rez de chaussée ? oui non	Nécessite un rez de chaussée ? oui non
Téléphone :	Téléphone :
e-mail :	e-mail :
Adresse : rue N°..... CP: Localité :	Adresse : rue N°..... CP: Localité :
Propriétaire : oui non	Propriétaire : oui non
Si oui, précisez : compromis de vente signé le :	Si oui, précisez : compromis de vente signé le :

LES AUTRES MEMBRES DE VOTRE MENAGE

(ne plus reprendre le candidat, ni le conjoint ou le cohabitant)

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Handicap	A charge
1			£ M £ F	£ Enfant £ Ascendant £ Enfant hébergé £ Autre		£ Oui £ Non	£ Oui £ Non
2			£ M £ F	£ Enfant £ Ascendant £ Enfant hébergé £ Autre		£ Oui £ Non	£ Oui £ Non
3			£ M £ F	£ Enfant £ Ascendant £ Enfant hébergé £ Autre		£ Oui £ Non	£ Oui £ Non
4			£ M £ F	£ Enfant £ Ascendant £ Enfant hébergé £ Autre		£ Oui £ Non	£ Oui £ Non
5			£ M £ F	£ Enfant £ Ascendant £ Enfant hébergé £ Autre		£ Oui £ Non	£ Oui £ Non

POUR LES FEMMES ENCEINTES

La date prévue de l'accouchement (mois/année) /

Fournir un certificat médical

A.2. ENTITES OU SECTIONS DE COMMUNE DANS LESQUELS VOUS SOUHAITEZ ETRE CANDIDAT POUR UN LOGEMENT SOCIAL (LE FORMULAIRE SERA TRANSMIS AUX AUTRES SOCIETES CONCERNEES PAR VOTRE DEMANDE)

SOIT VOUS CHOISISSEZ 5 ENTITES MAXIMUM

(Notez-les par ordre de préférence)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

SOIT VOUS CHOISISSEZ 5 SECTIONS DE COMMUNES MAXIMUM

(càd les anciennes communes, par ex. Milmort, Rocourt, ...) ou QUARTIERS (Herstal centre, Préalles, Pontisse)

(Notez-les par ordre de préférence)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

A.3. LOGEMENT SOUHAITE :

Attention, si vous effectuez un choix précis concernant le type de logement (maison et/ou appartement), la société vous propose un logement qui correspond strictement à votre demande. Un choix restrictif peut donc allonger le temps d'attente.

MAISON	JARDIN
APPARTEMENT	GARAGE

A.4. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT AU REGARD DU HANDICAP

Au regard du handicap présenté par un des membres du ménage, le logement nécessite :

- Un aménagement pour personne à mobilité réduite : oui – non
- Un autre type d'aménagement lié au handicap d'un membre du ménage :
oui – non ; si oui, précisez lequel :

Obligation des signataires

- Je certifie sur mon honneur que la présente déclaration est sincère et véritable.
- Je m'engage à fournir tous les renseignements nécessaires à l'établissement de mes revenus et de mon patrimoine et j'autorise de manière permanente la Société à demander à l'Administration des finances tous les éléments y relatifs.
- Je m'engage à signaler à la Société tout changement d'adresse, de composition familiale ou de revenus survenu après mon inscription.

Le non-respect de ces consignes entraîne la radiation de la demande.

Signature du candidat

Signature conjoint ou cohabitant

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) **nécessite votre accord explicite quant au traitement de vos données à caractère personnel :**

« Par la présente, nous **(reprendre ici NOM & Prénom du candidat, conjoint ou cohabitant et enfants >13 ans)**

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

donnons notre consentement explicite à la S.R.L.Herstal pour le traitement de nos données à caractère personnel (ou celles de la personne mineure de 13 ans dont nous sommes le représentant légal) qui pourront uniquement être traitées en vue de la gestion de notre dossier pour l'accès à un logement public, et ce, dans le respect des finalités décrites dans notre Charte vie privée.

Notre « charte vie privée », fait partie intégrante de notre politique de gestion des données à caractère personnel. Elle peut être modifiée à tout moment et peut être consultée via le lien suivant : www.srlherstal.be

Date :

Signature :

Signature conjoint ou cohabitant et enfants >13 ans:

Nom et adresse de l'expéditeur
(administration du logement, organisation
sociale du logement) :

Personne de contact :

CONTROLE DES CONDITIONS DE PROPRIETE

DECLARATION SUR L'HONNEUR, En vue de l'obtention d'avantages dans le domaine du logement social

Remarque importante pour l'organisme qui délivre ce formulaire !

Ce formulaire (et la méthode de travail associée) ne peut être utilisé que par le secteur du logement social et à condition que l'avantage dont l'application est demandée soit dépendant des revenus du demandeur, de son partenaire ou des membres de son ménage.

Cette déclaration sur l'honneur sert à vérifier que les conditions de propriété imposées sont respectées. Le contenu de cette déclaration fera l'objet d'une vérification auprès du service public compétent. Il est donc important que ce formulaire soit correctement complété. N'oubliez pas de le signer !

A compléter par l'organisme qui délivre ce formulaire :

- Disposition légale ou réglementaire qui est à la base de cette demande :

.....
.....

CASE 1 : Renseignements au sujet du demandeur et des autres personnes concernées par cette déclaration (à compléter par le candidat) :

DEMANDEUR :(nom + prénom)
né le : lieu de naissance :
N° national : **000000 000 00** (voir carte d'identité ou carte SIS)

CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait) :
.....(nom + prénom)
né le : lieu de naissance :
N° national : **000000 000 00** (voir carte d'identité ou carte SIS)

COMPOSITION DE MENAGE au moment de la signature de la déclaration :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° national.
.....
.....
.....
.....

Domicile : (rue – numéro – bte.).....
(code postal)..... (commune).....

Organisme :N° de dossier :

Identité du demandeur :

CASE 2 : DECLARATION PERSONNELLE SUR L'HONNEUR

Le demandeur est, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (vois case 1) **déclare(nt) sur l'honneur** :

- A.** Qu'à la date de la signature de la présente déclaration, lui (elle) et les membres de son ménage tels que mentionnés en case 1, ne possédaient pas, *pour la totalité*, d'autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après : (1)

BIEN 1	BIEN 2
Commune – pays :
Rue ou lieu-dit :
Désignation cadastrale :
Nature du bien (2) :
Nature du droit (3) :

- B.** Que dans le courant des (4) dernières années, lui (elle) et les membres de son ménage ont aliéné (vente, partage, donation, cession à titre gratuit) les biens et droits immobiliers suivants : (5)

Date d'aliénation :	situation et nature du bien :	Prix obtenu ou valeur estimée
.....
.....

Signatures obligatoires

Date

Demandeur

Conjoint ou cohabitant

.....

.....

.....

- (1) mentionner « NEANT » si on ne possède aucun droit ou bien immobilier
(2) maison, appartement, immeuble, parcelle de terrain
(3) pleine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété
(4) L'organisme qui délivre ce formulaire doit ici compléter le nombre d'années qui doivent être prises en considération sur base de la réglementation en vigueur. Il mentionne « PAS D'APPLICATION » si les aliénations passées ne jouent aucun rôle.
(5) Mentionner "NEANT" si aucun bien ou droit immobilier n'a été aliéné durant la période concernée.

Le formulaire complété doit être renvoyé à l'organisme qui l'a délivré (voir cadre supérieur gauche du recto de ce document).

VOLET B (A REMPLIR PAR LA SOCIETE DE LOGEMENTS)

B.1. DATES

de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution
.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...
			.../.../...		
			.../.../...		
			.../.../...		

B.2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE

1 chambre	2 chambres	3 chambres	4 chambres	5 chambres
-----------	------------	------------	------------	------------

B.3. LOGEMENT ADAPTE

OUI

NON

B.4. REVENUS D'ADMISSION

EN ETAT DE PRECARITE	A REVENUS MODESTES	A REVENUS MOYENS
----------------------	--------------------	------------------

B.5. VOIES DE RECOURS

Le candidat qui s'estime lésé par une décision de la société peut introduire une réclamation au siège de celle-ci par envoi recommandé, dans les trente jours qui suivent la notification de la décision.

A défaut de réponse, dans les trente jours de la réclamation ou en cas de réclamation rejetée, le candidat locataire peut introduire un recours, par envoi recommandé, auprès de la chambre des recours dont le siège est situé à la Société Wallonne du Logement rue de l'écluse 21 à 6000 CHARLEROI.

Il est également possible pour le candidat locataire, d'adresser une réclamation individuelle auprès du Médiateur de la Région Wallonne à l'adresse suivante : rue Lucien Namèche, 54 à 5000 NAMUR.