**FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE DE LOGEMENT**

La Cité des Couteliers

Rue Albert, 18 – 5030 Gembloux - Tél. : 081/612.745 – Fax : 081/601.294 – janyce.louette@citecouteliers.be

*Bureaux ouverts : lundi - mardi de 13h à 16h / mercredi – jeudi de 09h à 12h*

**!!! UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS !!!**

**Conditions à remplir pour devenir locataire**

Financières

Les revenus annuels imposables 3 ans auparavant (ou actuels si ceux-ci diffèrent de 15% au moins), ne doivent pas dépasser :

Ménage en état de précarité

* Personne isolée : 14.500 €\*, majorés de 2.700 € par enfant à charge ;
* Ménage composé de plusieurs personnes : 19.900 €\*, majorés de 2.700 € par enfant à charge.

Ménage à revenus modestes

* Personne isolée : 29.100 €\*, majorés de 2.700 € par enfant à charge ;
* Ménage composé de plusieurs personnes : 36.400 €\*, majorés de 2.700 € par enfant à charge.

\* Montants applicables au 01/01/2019

Patrimoniale

Vous ne pouvez être ni pleinement propriétaire, ni usufruitier d’un logement (à moins qu’il ne s’agisse d’un logement non améliorable, inhabitable ou inadapté à votre handicap).

**Liste des documents à fournir**

|  |  |
| --- | --- |
| **Composition de famille** | A retirer à l’administration communale |
| **Certificat de résidence historique** | A retirer à l’administration communale |
| **Formulaire B (en annexe)** | Déclaration sur l’honneur permettant le contrôle des conditions de non propriété |
| **Revenus année 2016** | Avertissement extrait de rôle 2017 – **revenus de l’année 2016** (Complet, pas de tax on web ni de proposition de declaration SIMPLIFIEE) |
| **Revenus actuels** | Fiches de salaire actuelles (3), attestation taux journalier actuel (mutuelle ou chômage), attestation RIS (CPAS), paiement/perception pension alimentaire, fiche de pension avec pécule de mai, attestation sur l’honneur si aucun revenu, attestation du SPF Sécurité Sociale avec montant |
| **Allocations familiales** | Attestation de perception de votre caisse d’allocations nominative |
| **Carte d’identité** | Photocopie recto-verso (carte identité, titre de séjour, carte orange) |
| **Priorités** | Documents justifiant les points de priorités |
| **Consentement transmission et utilisation des données personnelles (en annexe)** | Autorisation à utiliser vos données personnelles |

**La candidature unique**

* Vous ne pouvez poser votre candidature qu’auprès d’une SEULE société de logements de service public qui deviendra votre SOCIETE DE REFERENCE. Le formulaire unique de candidature vous permet d’étendre votre demande à d’autres communes qui ne sont pas gérées par votre société de référence.
* Grâce à un registre centralisé de candidatures, les autres sociétés de logements de service public concernées par votre demande seront AUTOMATIQUEMENT informées de votre demande « multiple ». Toutefois, c’est auprès de votre société de référence qu’il faudra prendre soin de maintenir votre dossier à jour, puisque c’est elle qui gère votre dossier.

**A ne pas oublier**

* Veillez à fournir à la société vos coordonnées complètes (changement de situation familiale, revenus, adresse, tél, gsm,…) et, surtout, veillez à la prévenir en cas de changement.
* Votre candidature doit être renouvelée et ce dans son entièreté entre le 1er janvier et le 15 février de chaque année sous peine de radiation pour non renouvellement.
* Votre demande n’est valable que si votre déclaration est complète. Toute information ou déclaration inexacte d’un membre du ménage entraîne l’annulation de la candidature.

**L’attribution d’un logement**

* Le logement proposé au candidat répond à la modification de l’Arrêté du Gouvernement Wallon du 06 septembre 2007 qui s’applique au 1er janvier 2013.
* La notion de logement proportionné s’établit comme suit :

Une chambre :

* + pour la personne isolée ;
  + pour les couples ;
  + pour 2 enfants de moins de 10 ans, quel que soit leur sexe ;
  + pour 2 enfants de plus de 10 ans, s’ils sont de même sexe et pour autant qu’ils aient moins de 5 ans d’écart ;
  + pour un enfant reconnu handicapé par le SPF Sécurité social.

Une chambre supplémentaire :

* + pour les personnes de plus de 65 ans uniquement en faveur du chef de ménage ou de son conjoint ;
  + pour un couple dont un des membres est reconnu handicapé par le SPF Sécurité social ;
  + pour la personne isolée de plus de 65 ans.
* Vous pourrez demander un logement comptant moins de chambres dans les cas suivants :
  + Si vous acceptez que 2 enfants de même sexe, de plus de 10 ans et avec plus de 5 ans d’écart partagent une même chambre ;
  + Si la composition de votre ménage nécessite 5 chambres ou plus.
* Si un logement vous est attribué, la Société de logement vous informe de manière individuelle et par écrit. Veillez donc à transmettre toutes vos coordonnées à la société de logements de service public et à l’avertir en cas de changement.

**Refus d’une proposition de logement**

* Votre candidature sera radiée pour 6 six mois après deux refus successifs.
* Vous pouvez, consécutivement au second refus, solliciter du Conseil d'Administration (ou le Comité d'attribution, par délégation) une dérogation à la radiation dans trois cas :
  + Si votre 'ordre de préférence au niveau du choix de communes n'a pas été respecté ;
  + Si votre souhait quant au type de logement (maison, appartement, studio, jardin, garage) n'a pas été respecté ;
  + Si le second refus est justifié par une restriction attestée par un médecin (AGW 08/05/14)

**Formulaire unique de demande de logement**

La Cité des Couteliers

Rue Albert, 18 – 5030 Gembloux - Tél. : 081/612.745 – Fax : 081/601.294 – janyce.louette@citecouteliers.be

*Bureaux ouverts : lundi - mardi de 13h à 16h / mercredi – jeudi de 09h à 12h*

**!!! UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS !!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° d’inscription :** |  | FORMULAIRE UNIQUE DE renouvellementA INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES |
|  |  |

**Volet A (à remplir par le demandeur)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE** | | | | |
| **CANDIDAT** | |  | **CONJOINT OU COHABITANT** | |
| Nom : |  |  | Nom : |  |
| Prénom : |  |  | Prénom : |  |
| Sexe : | ⃝ masculin - ⃝ féminin |  | Sexe : | ⃝ masculin - ⃝ féminin |
| Date de naissance : | ……../………/……… |  | Date de naissance : | ……../………/……… |
| Lieu de naissance (ville) : |  |  | Lieu de naissance (ville) : |  |
| Etat civil (1) : |  |  | Etat civil (1) : |  |
| Nationalité (2) : |  |  | Nationalité (2) : |  |
| Registre national : | (11 chiffres)  …………………………………….. |  | Registre national : | (11 chiffres)  …………………………………….. |
| Profession (3) : |  |  | Profession (3) : |  |
| Handicapé : | ⃝ oui - ⃝ non |  | Handicapé : | ⃝ oui - ⃝ non |
| Téléphone : |  |  | Téléphone : |  |
| Adresse :  Rue…………………………………………….N°…  Code postal : ……………………. Localité :…………..…………….…  Pays : ………………………………....  Adresse mail : ……………………………………………………….. | |  | Adresse :  Rue………………………………………….N°……...  Code postal : …………………….. Localité :…………..…………….…  Pays : ………………………………….  Adresse mail : ……………………………………………………….. | |
| Pour les femmes enceintes, date prévue de l’accouchement (mois/année) : ……./………… | | | | |
| Montant du loyer actuel : | | ……………………………..€ | | |

**Vous êtes en médiation de dette ou en règlement collectif de dette, merci d’inscrire les coordonnées de la personne en charge de votre dossier :**

**Madame/Monsieur……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE**  **(ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant)** | | | | | | | |
| **1** | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé |
| ………………………...  ……………………….. | .…/….../…. | ⃝ M  ⃝ F | ⃝ Enfant à charge  ⃝ Enfant en hébergement  ⃝ Ascendant  ⃝ Autre | (11 chiffres)  ……………………………………………………………… | ……………….. | ⃝ oui  ⃝ non |
| **2** | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé |
| ………………………...  ………………………... | .…/….../…. | ⃝ M  ⃝ F | ⃝ Enfant à charge  ⃝ Enfant en hébergement  ⃝ Ascendant  ⃝ Autre | (11 chiffres)  ……………………………………………………………… | ……………….. | ⃝ oui  ⃝ non |
| **3** | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé |
| ………………………..  ………………………... | .…/….../…. | ⃝ M  ⃝ F | ⃝ Enfant à charge  ⃝ Enfant en hébergement  ⃝ Ascendant  ⃝ Autre | (11 chiffres)  ……………………………………………………………… | ……………….. | ⃝ oui  ⃝ non |
| **4** | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé |
| ………………………...  ……………………….. | .…/….../…. | ⃝ M  ⃝ F | ⃝ Enfant à charge  ⃝ Enfant en hébergement  ⃝ Ascendant  ⃝ Autre | (11 chiffres)  ……………………………………………………………… | ……………….. | ⃝ oui  ⃝ non |
| **5** | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé |
| ………………………...  ……………………….. | .…/….../…. | ⃝ M  ⃝ F | ⃝ Enfant à charge  ⃝ Enfant en hébergement  ⃝ Ascendant  ⃝ Autre | (11 chiffres)  ……………………………………………………………… | ……………… | ⃝ oui  ⃝ non |

indiquer :

**C** pour la personne célibataire;

**M** pour la personne mariée ou la personne cohabitante;

**D** pour la personne divorcée;

**S** pour la personne séparée.

**V**……. pour la personne veuve

(2) indiquer :

**B** pour les ressortissants belges;

**U** pour les ressortissants de l’Union Européenne autres que belges;

**A** pour les autres ressortissants.

(3) indiquer :

**S** s’il s’agit d’un salarié;

**I** s’il s’agit d’un indépendant;

**C** s’il s’agit d’une personne percevant des allocations de chômage;

**P** s’il s’agit d’une personne pensionnée;

**MU** s’il s’agit d’une personne percevant des revenus de sa mutuelle ou assimilés;

**MI** s’il s’agit d’une personne percevant le revenu d’intégration sociale

|  |
| --- |
| **A.2.** COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES - VEUILLEZ INDIQUER, **PAR ORDRE DE PREFERENCE**, LES **5 COMMUNES situées en Wallonie** POUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ INTRODUIRE UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL. |
| **A TITRE INDICATIF - Communes gérées par la CITE DES COUTELIERS (votre Société de référence)** : |
| Commune de Sombreffe : **Sombreffe** (maison 2 chambres), **Ligny** (appartement 1-2 / maison 3-5 chambres), **Tongrinne** (maisons 1 – 2 – 3 – 4 chambres)  Commune de Gembloux : **Gembloux** (studio / appartement 1 - 2 - 3 chambres / maison 3 - 4 chambres), **Grand-Leez** (appartement 2 chambres), **Bothey** (appartement 1 - 2 chambres), **Bossière** (appartement 1 – 3 chambres / maison 2 chambres), **Mazy** (appartement 1 – 2 chambres), **Corroy-Le-Château** (studio / appartement 1 – 2 – 3 chambres), **Lonzée** (appartement 1 – 2 chambres) |
| **Choix des communes PAR ORDRE DE PREFERENCE** |
| Cochez **anciennes** **OU** **nouvelles** communes.  Exemple :  Gembloux « **ancienne commune** » = Gembloux «**centre** »  Gembloux « **nouvelle commune** » = Gembloux «**entité**» (Gembloux, Mazy, Bossière, Grand-Leez, Corroy-le-Château, Lonzée…)  **Anciennes** **Nouvelles**  communes communes  **OU**  **Votre choix sera appliqué à toutes les communes inscrites**  **COCHER**  **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.3. LOGEMENT SOUHAITE (ceci ne change pas le fait qu’il s’agit d’un souhait émis par le candidat-locataire, lequel reste sans incidence contraignante quant à l’attribution du logement).** | | | |
| Maison | ⃝ | De préférence avec jardin | ⃝ |
| Appartement | ⃝ | De préférence avec garage | ⃝ |
| Studio | ⃝ | Etat de santé nécessitant un rez-de-chaussée ou un ascenseur **(sous conditions d’un certificat médical)** | ⃝ |

|  |
| --- |
| **A.4. Informations sur les recours possibles (9)** |
| **1. Si vous estimez que la décision de la société de logement n'est pas justifiée, vous devez adresser une réclamation à votre société de logement par recommandé et cela dans les 30 jours de la réception de la décision qui vous est défavorable.**  **2. La société de logement a alors 30 jours pour examiner votre réclamation et à défaut de réaction de notre part dans ce délai, vous devez considérer que la société n'accepte pas votre réclamation.**  **3. Si la société de logement n'a pas accepté votre réclamation ou n'a pas répondu dans les 30 jours de votre recours auprès d'elle, alors seulement, vous pouvez introduire un recours, par lettre recommandée, en y joignant une copie de votre réclamation adressée à votre société de logement, auprès de :**  **Chambre de recours - Société Wallonne du Logement**  **Rue de l’Ecluse, 21**  **6000 Charleroi**  **Si vous n'avez pas introduit cette première réclamation auprès de votre société de logement, la Chambre de recours ne pourra pas examiner votre dossier.** |

Fait à , le

**Signature(s) ……………………………………………… ……………………………………………**

**Signature(s) du(des) candidat(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »**

Ainsi qu’il est prévu par la loi sur la protection de la vie privée, les données à caractère personnel communiquées dans le cadre de la présente candidature et du bail sont traitées à des fins de maintenance des fichiers des candidats. Le responsable du traitement est la S.C.R.L. **La Cité des Couteliers**, dont le siège est à 5030 Gembloux, Rue Albert 18. Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée.

**Points de prioritE**

**Documents à fournir justifiant les priorités régionales**

| **Tableau 1 : priorités liées au logement actuel[[1]](#footnote-1)** | | |
| --- | --- | --- |
| **Les priorités** | Points | **Documents à fournir** |
| Occupation d’un logement d’insertion ou de transit (dans les 6 derniers mois de location) | **5** | Contrat de bail et attestation de l’organisme gestionnaire |
| Occupation à titre de résidence principale d’une caravane, d’un chalet ou d’un abri précaire (phase 1 du plan HP) | **5** | Attestation communale |
| Victime d’un événement calamiteux ou sans-abri, reconnus par le CPAS | **5** | Attestation du CPAS et selon le cas, attestation du Fonds des Calamités |
| Occupation d’un logement reconnu inhabitable, surpeuplé ou exproprié | **4** | Arrêté ou attestation du Bourgmestre- Attestation du SPW – Arrêté d’expropriation |
| Bail résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants | **4** | Contrat de bail – lettre de renon |
| Occupation d’un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale | **4** | Compromis de vente – attestation communale |
| Occupation à titre de résidence principale d’une caravane, d’un chalet ou d’un abri précaire (phase 2 du plan HP) | **3** | Attestation communale |
| **Tableau 2 : priorités liées à la situation du ménage** | | |
| **Les priorités** | Points | **Documents à fournir** |
| La personne "sans-abri" qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent l'introduction de sa candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants | **5** | Attestation du CPAS ou d’un centre d’hébergement reconnu, procès-verbal |
| Ménage dont les revenus imposables globalement et issus au moins en partie d’un travail, n'excèdent pas les revenus modestes. | **4** | Revenus AER/actuels – contrat de travail – attestation de paiement des cotisations sociales |
| Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d’aide à la jeunesse agréé | **3** | Attestation de l’Aide à la Jeunesse |
| La personne reconnue handicapée | **3** | Attestation du SPF Sécurité sociale (Vierge Noire) et qui correspond à au moins un des critères :   * Soit 66 % au moins d'une insuffisance ou d'une diminution de capacité physique ou mentale * Soit la personne dont la capacité de gain est réduite à 1/3 ou moins de ce qu'une personne valide est en mesure de gagner en exerçant une profession * Soit la personne dont le manque d'autonomie est fixé à 9 points * L'enfant qui a obtenu au moins 4 points dans le pilier 1 |
| La personne qui ne peut plus exercer d’activité professionnelle à la suite d’une maladie professionnelle reconnue ou d’un accident de travail. | **3** | Attestation du Fonds des Maladies professionnelles ou des Accidents de Travail |
| Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois. | **3** | Contrat de travail- fiche de salaire – AER- attestation de paiement des cotisations sociales C4 – attestation de fin d’activités |
| Le ménage en état de précarité bénéficiant d’une pension légale en application de la réglementation en vigueur. | **3** | AER – fiche de pension |
| Le bénéficiaire d’une pension de prisonnier de guerre et l’invalide de guerre | **2** | Brevet de pension |
| L’ancien prisonnier politique et ses ayants droit | **2** | Attestation du SPF Sécurité sociale |
| L’ancien ouvrier mineur. | **2** | Attestation de l’INAMI |

Le nombre total de points de priorité est obtenu par l’addition :

* Des points de la priorité la plus élevée dans le tableau 1
* Des points de la priorité la plus élevée dans le tableau 2
* D’un point par année d’ancienneté avec un maximum de 6 points

Raisons pour lesquelles vous souhaitez obtenir un logement social

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signification des renvois avec références, selon la rubrique, au Code Wallon du Logement et à l’arrêté du Gouvernement wallon relatif à la location des logements sociaux gérés par la Société Wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public**

1. [↑](#footnote-ref-1)