Toute demande, pour être admise, doit **absolument** :

● être remplie **complètement**, datée et signée par le demandeur principal;

● être accompagnée des **documents concernant les revenus** des mêmes personnes âgées de plus de 18 ans (voir précisions très importantes au verso);

● Compléter la déclaration sur l'honneur jointe **certifiant que le demandeur n'est propriétaire d'aucun logement** (ni usufruit, ni logement cédé en emphytéose);

● être accompagnée de la **copie** recto-verso de la **carte d'identité** pour chacune des personnes âgées de plus de 18 ans devant habiter le logement.

VOIES DE RECOURS

Le candidat locataire 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 de recours dont le siège est situé à la Société wallonne du logement, rue de l'Ecluse, 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 Namêche, 54, à 5000 Namur.

Chaque année entre le 1er et le 31 janvier, vous devrez vous présenter à notre permanence pour renouveler votre demande non encore satisfaite (sauf si elle est admise depuis moins de six mois).

Conformément à l'article 9 de l'Arrêté de l'Exécutif régional, tout candidat ou locataire est tenu de fournir dans les mois de la demande qui lui en est faite, tous renseignements nécessaires au contrôle des conditions d'admission et du calcul du loyer. Il est également tenu d'autoriser par écrit la société à se faire délivrer tous documents nécessaires au contrôle des conditions d'admissions et au calcul du loyer, la présente valant autorisation expresse à cet égard.

Les demandeurs certifient sur leur honneur que la déclaration qui précède est sincère et véritable.

Fait à ..... le .....

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 scrl La Joie du Foyer dont le siège est à Namur – Saint-Servais.
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.

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE POUR UN LOGEMENT PUBLIC

DATE DE DEPOT

DATE D'ADMISSION

VOLET A (à remplir par le demandeur)

NOM DU **DEMANDEUR** : .....
(personne qui introduit la demande)

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... **LOCALITE** : .....

PAYS : ..... **DATE DE DOMICILIATION** : .....

SEXE : ☐ masculin - ☐ féminin **DATE DE NAISSANCE** : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

LIEU DE NAISSANCE : ..... - **NATIONALITE** : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre

NUMERO DE REGISTRE NATIONAL : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

ETAT CIVIL : ☐ célibataire ☐ marié(e) / cohabitant(e) ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ veuf(ve) - **HANDICAPE** : ☐ oui - ☐ non

PROFESSION : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration

TEL : ..... **GSM** : ..... **E-MAIL** : ..... @ .....
(Où l'on peut vous contacter toute la journée)

COMPOSITION DU MÉNAGE : conjoint/cohabitant : ☐ oui ☐ non Enfant(s) : ☐ oui - ☐ non Nombre : .....

DATE PRÉVUE DE L'ACCOUCHEMENT : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
(Dans le cadre d'une grossesse en cours au moment de l'introduction de la demande)

La Joie du Foyer scrl ● Ch. de Perwez 156 ● 5002 Namur - Saint-Servais ● Tél. 081/73 27 18

Bureaux ouverts sans rendez-vous (aucune permanence téléphonique) les mardi et vendredi, entre 8h30 à 11h30

COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES DE LOGEMENTS SOCIAUX AUPRES DESQUELS LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUION D'UN LOGEMENT SOCIAL

	COMMUNES		SECTIONS DE COMMUNES	
CHOISIR 5 COMMUNES MAXIMUM **OU** 5 SECTIONS DE COMMUNES MAXIMUM ET LES CLASSER PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE		/ 5		/ 5
		/ 5		/ 5
		/ 5		/ 5
		/ 5		/ 5
		/ 5		/ 5

SOUHAIT CONCERNANT LE LOGEMENT (peut ne pas être pris en compte)

☐ maison ou appartement	☐ maison uniquement	☐ appartement uniquement
☐ de préférence avec jardin	☐ de préférence avec garage	

CONJOINT OU COHABITANT

Nom :	
Prénom :	
Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non
Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐
Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non
Etat civil : ☐ célibataire ☐ marié(e) / cohabitant(e) ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ veuf(ve)	
Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	
Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration	
Nombre d'enfants en vie :	Téléphone :
Adresse : ..... N° ..... Boîte	
Code postal : ☐☐☐☐☐☐☐☐ Localité : ..... Pays : ..... Date de domiciliation :	

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le demandeur et le conjoint/ou le cohabitant):

1	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

2	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

3	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

4	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

5	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

6	Nom :		
	Prénom :		
	Sexe : ☐ masculin - ☐ féminin	Handicapé : ☐ oui - ☐ non	Enfant en hébergement : ☐ oui - ☐ non (Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)
	Date de naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	N° national : ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : ☐ oui - ☐ non	
	Lien de parenté avec le demandeur : ☐ enfant ☐ petit enfant ☐ ascendant ☐ autre		
	Nationalité : ☐ Belge ☐ Ressortissant de l'Union Européenne ☐ Autre	Allocations familiales : ☐ oui - ☐ non	
	Profession : ☐ salarié ☐ indépendant ☐ allocation de chômage ☐ pensionné ☐ revenu mutuelle ☐ revenu d'intégration		

LA JOIE DU FOYER scrl
Chaussée de Perwez, 156
5002 NAMUR – SAINT SERVAIS

Personnes de contact :
Mr Musbah SALIM - 081/ 56 40 51
Mme Sabrina VAN PETEGHEM- 081/ 56 40 54

CONTROLE DES CONDITIONS DE PROPRIETE

DECLARATION SUR L'HONNEUR

En vue de l'obtention d'avantages dans le domaine du logement public

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 à la base de cette demande : Demande de logement social

CASE 1	RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU DEMANDEUR ET DES AUTRES PERSONNES CONCERNEES PAR CETTE DECLARATION

DEMANDEUR : ……..…….....(nom, prénom)
NE LE : ……. **LIEU DE NAISSANCE :** …….……

N° NATIONAL : □□□□□□ □□□ □□ (voir carte d'identité ou carte SIS)

CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait) **:** ...…….…….....(nom, prénom)
NE LE : ……. **LIEU DE NAISSANCE :** …….……

N° NATIONAL : □□□□□□ □□□ □□ (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, boîte) ……
(code postal) ……. (commune) ……

Organisme : …… N° de dossier : ……...
Identité du demandeur : ……

CASE 2	DECLARATION PERSONNELLE SUR L'HONNEUR

Le demandeur et, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (voir 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 tel que mentionné 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 ***PAS D'APPLICATION***[4] dernière années, il (elle) et les membres de son ménage ont aliéné (vente, partage, donation, cession à titre gratuit) les biens et droits immobiliers suivants[5] :

DATE DE L'ALIENATION	SITUATION ET NATURE DU BIEN	PRIX OBTENU OU VALEUR ESTIMEE
……..	……..	……..
……..	……..	……..

SIGNATURES OBLIGATOIRES

DATE	DEMANDEUR	CONJOINT OU COHABITANT
……..	……..	……..

LE FORMULAIRE COMPLETE DOIT ETRE RENVOYE A L'ORGANISME QUI L'A DELIVRE
(voir cadre supérieur gauche recto de ce document)

---

[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

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DEMANDE DE REVENUS

La Joie du Foyer, scrl
Société de Logements de Service Public
Chaussée de Perwez, 156
5002 Namur - Saint-Servais

Agréée par la Société Wallonne du Logement sous le n°9100

Le soussigné (Nom, Prénom) .....

Né le …….. / …….. / ……

Et son épouse (Nom de jeune fille, Prénom) .....

Née le …….. / …….. / ……

Domiciliés à (code postal, localité) …….., ...

Rue .....

Autorisent la scrl La Joie du Foyer à Namur - Saint-Servais à demander à l'Administration des Contributions Directes de fournir tous les renseignements relatifs à leurs revenus et leur situation fiscale concernant :

Les revenus de l'année …… - Exercice fiscal ……

Fait à ……..……, le …….. / …….. / ……

Signature des conjoints

Dans le cas où un déménagement est survenu entretemps, merci de mentionner l'adresse du domicile légal en fin d'année ……
Adresse complète : .....
.....

LISTING DES COMMUNES ET SECTIONS DE COMMUNE DE LA PROVINCE DE NAMUR COMPRENANT UN OU PLUSIEURS QUARTIER(S) DE LOGEMENT PUBLIC		
COMMUNE	SECTION DE COMMUNE	SOCIÉTÉ DE LOGEMENT
ANDENNE	*Andenne*	Le Logis Andennais, scrl
	Landenne	
	Namêche	
	Sclayn	
	Seilles	
	Vezin	
ANHÉE	*Warnant*	La Dinantaise, scrl
ASSESSE	*Assesse*	Le Foyer Jambois et Extensions, scrl
CINEY	*Ciney*	Le Foyer Cinacien, scrl
	Serinchamps	
COUVIN	*Aublain*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Couvin	
	Cul-des-Sarts	
	Frasnes	
	Mariembourg	
DINANT	*Bouvignes-sur-Meuse*	La Dinantaise, scrl
	Dinant	
	Lisogne	
DOISCHE	*Doische*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Gochenée	
EGHEZÉE	*Eghezée*	La Joie du Foyer, scrl
FLOREFFE	*Franière*	Le Foyer Namurois, scrl
	Soye	
FLORENNES	*Florennes*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Corenne	
FOSSES-LA-VILLE	*Fosses-la-Ville*	Le Foyer Namurois, scrl
GEMBLOUX	*Bossière*	La Cité des Couteliers, scrl
	Bothey	
	Corroy-le-Château	
	Ernage	
	Gembloux	
	Grand-Leez	
	Lonzée	
	Mazy	
GESVES	*Gesves*	Le Logis Andennais, scrl
	Haltinne	
HAMOIS	*Emptinne*	Le Foyer Cinacien, scrl

Commune	Section de commune	Société de logement
Hastière	*Hastière*	La Dinantaise, scrl
	Heer	
Havelange	*Havelange*	Le Foyer Cinacien, scrl
	Jeneffe	
Jemeppe-sur-Sambre	*Ham-sur-Sambre*	Le Foyer Taminois et ses Extensions, scrl
	Jemeppe-sur-Sambre	
	Spy	
LA BRUYERE	*Meux*	La Joie du Foyer, scrl
Mettet	*Mettet*	La Dinantaise, scrl
Namur	*Belgrade*	La Joie du Foyer, scrl
	Daussoulx	
	Flawinne	
	Jambes	Le Foyer Jambois et Extensions, scrl
	Malonne	La Joie du Foyer, scrl
	Namur	Le Foyer Namurois, scrl
	Saint-Servais	La Joie du Foyer, scrl
	Vedrin	
	Wépion	
Onhaye	*Onhaye*	La Dinantaise, scrl
Philippeville	*Philippeville*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Villers-en-Fagne	
	Villers-le-Gambon	
Profondeville	*Bois-de-Villers*	Le Foyer Namurois, scrl
Sambreville	*Arsimont*	Le Foyer Taminois et ses Extensions, scrl
	Auvelais	
	Falisolle	
	Keumiée	
	Moignelée	
	Tamines	
Sombreffe	*Ligny*	La Cité des Couteliers, scrl
	Sombreffe	
Somme-Leuze	*Noiseux*	Le Foyer Cinacien, scrl
	Somme-Leuze	
Viroinval	*Mazée*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Nismes	
Walcourt	*Laneffe*	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	Walcourt	
Yvoir	*Durnal*	La Dinantaise, scrl
	Mont	
	Spontin	
	Yvoir	

DEMANDE DE LOGEMENT PARTICULIER

Volet à remplir par le candidat-locataire

Nom de la personne : .....

Prénom : ....

N° de candidature unique : ☐☐☐☐☐☐

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour des raisons de santé attestée par un médecin spécialiste dont le certificat médical complété se trouve ci-joint/ci-dessous, je fais la demande d'un logement :

- ○ au rez-de-chaussée uniquement
- ○ uniquement dans un immeuble muni d'un ascenseur
- ○ sans marche pour accéder à l'entrée
  (s'il n'existe aucun logement sans aucune marche-veuillez nous préciser si vous êtes en mesure de gravir une ou quelques marches pour accéder à l'immeuble)

Si ma demande arrive en ordre utile, compte tenu de mes problèmes de santé (certificat à l'appui dans mon dossier), j'accepte d'être passé(e) dans les listes d'attributions tant qu'un logement adéquat n'est pas disponible.

Commentaires supplémentaires :

.....

Signature :

Volet à remplir par le médecin spécialiste

Je soussigné(e), ... ,

certifie que M. /Mme .....,

atteint de .....,

(merci d'écrire en imprimé majuscule)

a besoin d'un logement situé :

- ○ uniquement au rez-de-chaussée
- ○ partout avec ascenseur

Commentaires supplémentaires :

.....

.....

Le ..... ,

Signature et cachet

LA JOIE DU FOYER scrl
Chaussée de Perwez, 156
5002 NAMUR – SAINT SERVAIS

Personnes de contact :
Service candidats
Musbah SALIM - 081/ 56 40 51
Sabrina VAN PETEGHEM- 081/ 56 40 54

1 exemplaire pour chaque partie

Règlement Général sur la Protection des Données

Je soussigné(e),…….....,
domicilié(e)……
avoir été informé(e) lors de ma demande de logement social que :

- *Les données reprises sur le formulaire de candidature unique, ainsi que sur ses différentes annexes, sont nécessaires à la création de mon dossier en vue d'obtenir un logement social, et ce selon la législation applicable en la matière ;*

- *Ces données sont confidentielles et ne seront communiquées à aucun tiers sauf si nécessaire au bon déroulement de mes démarches en matière de logement social, ou avec mon accord et uniquement dans le respect de la législation applicable à la Joie du Foyer;*

- *Ces mêmes données seront détruites, dés transmission du dossier à une autre société de logement public, ou dès lors qu'elles nous seraient plus utiles pour le traitement et/ou et la vérification de votre dossier , et ce pour des raisons d'obligation comptable et de contrôle auxquelles la Joie du Foyer est soumise ;*

- *Qu'en tous temps, je peux exercer un droit d'accès, de rectification et/ou de portabilité sur ces données auprès de la Joie du Foyer, soit au siège social, soit par courrier daté et signé accompagné d'une copie recto-verso de ma carte d'identité.*

Fait à Saint-Servais, le ……..……,
en 2 exemplaires, chaque partie reconnaissant avoir reçu le sien.

Le candidat-locataire,

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

TABLEAUX DES PRIORITES REGIONALES*

(cochez la(les) case(s) correspondant à votre situation)

POINTS	TABLEAU 1 - PRIORITES EN FONCTION DE LA SITUATION PERSONNELLE DU MENAGE		
	Situation		**Documents à nous fournir obligatoirement**
5	Vous êtes victime de **violences intrafamiliales** et avez dû quitter votre logement dans les trois (3) derniers mois.	☐	Attestation du Président du CPAS ou d'un centre d'hébergement reconnu.
4	Les **revenus** imposables de votre ménage sont : - Inférieurs à 36.400 € augmentés de 2.700 € par enfant à charge **ET** - Issus au moins en partie du travail.	☐	Copie du contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail. Pour les indépendants, attestation de paiement des cotisations sociales.
3	Vous êtes un **enfant mineur** mis en autonomie et encadré par un Service d'Aide à la Jeunesse.	☐	Attestation de mise en autonomie du Service d'Aide à la Jeunesse.
	Un des membres de votre ménage est **handicapé**.	☐	Attestation du SPF Sécurité Sociale.
	Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un **accident de travail** ou d'une **maladie professionnelle**.	☐	Attestation du Fonds des Accidents du Travail **OU** Attestation du Fonds des Maladies Professionnelles.
	Le **seul** membre de votre ménage qui **travaillait** a perdu son travail dans les douze (12) derniers mois.	☐	Preuve de l'existence d'un travail dans les douze (12) derniers mois **ET** preuve de la perte de l'emploi.
	Votre ménage bénéficie de **revenus** : - Issus de **pension(s)** légale(s) **ET** - Ne dépassant pas 14.500 € pour une personne seule ou 18.700 € pour plusieurs personnes, augmentés de 2.700 € par enfant à charge.	☐	Fiche de pension **OU** Copie de l'Avertissement extrait de rôle.
2	Vous bénéficiez d'une pension de **prisonnier** ou d'**invalide de guerre**	☐	Copie d'un brevet de pension
	Vous êtes un ancien **prisonnier politique** ou ayant droit	☐	Attestation du SPF Sécurité Sociale, Direction Générale des Victimes de la Guerre
	Vous êtes un **ouvrier mineur** ou un ancien ouvrier mineur	☐	Attestation du Ministère de la Santé Publique

POINTS	TABLEAU 2 - PRIORITES EN TERMES DE LOGEMENT		
	Situation		**Documents à nous fournir obligatoirement**
5	Vous occupez un **logement d'insertion** ou de **transit** et vous êtes dans les six (6) derniers mois d'occupation.	☐	Copie du contrat de bail ou attestation de l'organisme gestionnaire du logement.
	Vous occupez une **caravane**, un **chalet** ou un **abri précaire** à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan ***Habitat permanent*, Phase 1**.	☐	Attestation de l'administration communale.
	Vous êtes victime d'un **événement calamiteux**.	☐	Attestation de reconnaissance du Fonds des Calamités. Attestation du Commandant des Pompiers.

---

* **Le nombre total de points de priorité est obtenu par l'addition des points de la priorité la plus élevée dans le premier tableau avec les points de la priorité la plus élevée dans le second tableau. Un (1) point est accordé par année d'ancienneté, avec un maximum de six (6) points.**

POINTS	TABLEAU 2 - PRIORITES EN TERMES DE LOGEMENT (SUITE)		
	Situation		**Documents à nous fournir <u>obligatoirement</u>**
5	Vous êtes reconnu(e) **sans-abri** par un CPAS.	☐	Attestation du CPAS.
4	Vous devez quitter un logement ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité.	☐	Arrêté du Bourgmestre.
	Vous occupez un **logement** reconnu **inhabitable** par les agents de la Division du Logement de la Région Wallonne.	☐	Attestation d'inhabitabilité du SPW.
	Vous devez quitter un **logement** situé dans un **périmètre de rénovation urbaine** déterminé réglementairement et pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public.	☐	Compromis de vente **OU** Attestation communale.
	Vous devez quitter un logement devenu insalubre par **surpeuplement**.	☐	Arrêté du Bourgmestre **OU** Attestation du SPW.
	Votre **bail est résilié** par le bailleur pour occupation personnelle ou travaux importants.	☐	Contrat de bail et lettre de renon pour occupation personnelle ou travaux.
3	Vous occupez une **caravane**, un **chalet** ou un **abri précaire** à titre de résidence principale dans une zone non définie par le plan ***Habitat permanent***, **Phase 2**.	☐	Attestation de l'administration communale.

<u>VOLET B (à remplir par la société)</u>

DATES					
de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution

LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE :				
☐ 1 chambre	☐ 2 chambres	☐ 3 chambres	☐ 4 chambres	☐ 5 chambres
Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :

LOGEMENT ADAPTE	☐ OUI	☐ NON

DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE	☐ OUI	☐ NON

REVENU D'ADMISSION			
Revenus :			
Ménage	☐ à revenus modestes	☐ en état de précarité	☐ à revenus moyens

Type de documents administratifs
Le formulaire de demande, en annexe, parfaitement complété par vous –même.
L'attestation sur l'honneur de non-propriété, parfaitement complétée et signée.
Une composition de ménage, datée de moins de 3 mois, émanant de votre Administration Communale.
Une attestation des allocations familiales, datée de moins de 3 mois, pour les enfants à votre charge et en hébergement à partir de 18 ans.
Une copie recto-verso de votre **carte d'identité** et de toutes les personnes du ménage âgées de + de 18 ans.
Un document officiel prouvant la garde de votre (vos) enfant(s). (Si enfant hors composition de ménage (notaire, tribunal,…))
Types de revenus
Les revenus de toute l'année 2018 pour le demandeur, le conjoint et toute autre personne du ménage de plus de 18 ans. Avertissement extrait de rôle reçu de l'administration des contributions – revenu de 2018 imposable 2019. Si vous ne recevez pas d'extrait de rôle des contributions : vos revenus 2018 du 1er janvier au 31 décembre 2019 quels qu'ils soient : **CPAS –Chômage - Mutuelle – Pension – Attestation de fréquentation scolaire - …**
Les revenus des 6 derniers mois à ce jour pour le demandeur, le conjoint et toute autre personne du ménage de plus de 18 ans. A défaut de vos fiches de traitement, une attestation ou un document officiel émanant de l'organisme qui vous a payé durant cette période : **CPAS –Chômage - Mutuelle – Pension – Attestation de fréquentation scolaire - …**
Pour le demandeur, le conjoint et toute autre personne du ménage âgée de plus de 18 ans. Les congés payés 2020 La prime de fin d'année perçue en 2020
Autre :