La Cité des Couteliers

Gembloux – Sombreffe

Société Coopérative à Responsabilité Limitée

Formulaire unique de candidature

Comment communiquer avec la Cité des Couteliers ?

Par téléphone

Au 081/612.745
Du lundi au jeudi de 8h à 12h et de 13h à 16h30
Le vendredi de 8h à 12h

Au bureau

Uniquement sur rendez-vous
Fixé à la meilleure convenance du candidat

Par courrier

18, Rue Albert
5030 Gembloux

Par mail

katleen.bruyere@citecouteliers.be

Personne de contact

Madame BRUYERE Katleen
Service candidats-locataires
katleen.bruyere@citecouteliers.be
081/612.745 – taper 1

Nous attirons votre attention sur le fait que toute fausse déclaration peut annuler purement et simplement votre demande.

Formulaire unique de candidature

Patrimoine de La Cité des Couteliers

Nouvelle commune - Sombreffe		Nouvelle commune - Gembloux	
Sombreffe + entités	*Maison* (1ch – 2ch – 3ch – 4ch) *Appartement* (1ch – 2ch)	**Gembloux + entités**	Studio Maison (2ch – 3ch – 4ch) Appartement (1ch – 2ch – 3ch – 4ch)
Ancienne commune - Sombreffe		**Ancienne commune - Gembloux**	
Sombreffe	*Maison* (2ch)	**Gembloux**	Studio Maison (2ch – 3ch – 4ch) Appartement (1ch – 2ch – 3ch – 4ch)
		Lonzee	Appartement (1ch – 2ch)
Ligny	*Maison* (3ch – 4 ch) *Appartement* (1ch – 2ch)	**Grand-Leez**	Appartement (2ch)
		Corroy-le-Château	Studio Appartement (1ch – 2ch – 3ch – 4 ch)
		Isnes	Maison (2ch)
Tongrinne	*Maison* (1ch – 2ch – 3ch – 4ch)	**Mazy**	Appartement (1ch – 2h)
		Bothey	Appartement (1ch – 2ch)
		Bossière	Maison (2ch – 3ch) Appartement (1ch – 3ch)

Formulaire unique de candidature

Documents à joindre pour que la demande puisse être enregistrée

O Une **composition de ménage** de moins de 3 mois (Hôtel de Ville – Service population)

O Une copie de l'**avertissement extrait de rôle** (impôts) **« Imposition 2022 - Revenus 2021 »**

O Une copie des **preuves des revenus actuels** de tous les membres du ménage de + de 18 ans

- L'attestation du taux journalier de **chômage** actuel (syndicat ou capac) ou les 3 derniers extraits de compte avec la communication
- L'attestation du taux journalier de la **mutuelle** ou les 3 derniers extraits de compte avec la communication
- Les trois dernières fiches de **salaire** d'un mois complet
- Extraits de compte **pensions** + pécules de vacances
- L'attestation du **CPAS**
- L'attestation du **SPF Sécurité Sociale** ou les 3 derniers extraits de compte avec la communication
- Le relevé des cotisations sociales pour **les indépendants**
- La preuve de paiement/perception d'une **pension alimentaire**
- L'attestation « **sans revenus** » (en annexe) si vous ne bénéficiez d'aucun revenu

O Si vous avez des enfants en visite, une copie du **jugement** qui atteste de votre **droit d'hébergement** pour ceux-ci (ou une convention de notaire ou de médiateur familial agréé)

O Une copie de l'**attestation d'handicap/invalidité SPF**

O Si vous avez droit à des points de priorité, tout document qui permet de les justifier (voir tableau à la page 7)

O **Consentement de transmission et utilisation des données personnelles** (en annexe)

O **Déclaration sur l'honneur de non propriété** (en annexe)

O Une copie recto/verso de la **carte d'identité** des membres du ménage

Formulaire unique de candidature

Tableau des priorités

Tableau 1 : priorités liées au logement actuel		
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 priorités est obtenu par l'addition des points de priorité la plus élevée dans le tableau 1 avec les points de la priorité la plus élevée dans le tableau 2. Un point est accordé par année d'ancienneté (avec un maximum de 6 points).

La Cité des Couteliers

Formulaire unique de candidature

Volet à remplir par le demandeur	
Candidat	**Conjoint ou cohabitant**
Nom :	*Nom :*
Prénom :	*Prénom :*
Sexe : ☐ Homme ☐ Femme	*Sexe :* ☐ Homme ☐ Femme
Date de naissance :	*Date de naissance :*
Lieu de naissance :	*Lieu de naissance :*
Etat Civil : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)	*Etat Civil :* ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
Nationalité :	*Nationalité :*
N° National :	*N° National :*
Profession : ☐ Je ne travaille pas ☐ Ouvrier(e) ☐ Chômeur(euse) ☐ Employé(e) ☐ Mutuelle ☐ Pensionné(e) ☐ CPAS ☐ Pension handicap ☐ Autres	*Profession :* ☐ Je ne travaille pas ☐ Ouvrier(e) ☐ Chômeur(euse) ☐ Employé(e) ☐ Mutuelle ☐ Pensionné(e) ☐ CPAS ☐ Pension handicap ☐ Autres
Handicapé(e) : ☐ oui ☐ non	*Handicapé(e) :* ☐ oui ☐ non
GSM :	*GSM :*
E-mail :	*E-mail :*
Adresse :	*Adresse :*
Code Postal :	*Code Postal :*
Commune :	*Commune :*
Pays :	*Pays :*

Formulaire unique de candidature

Membres faisant partie du ménage
(ne plus reprendre le candidat et le conjoint/cohabitant)

1	*Nom, prénom*		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Enfant à charge ☐ Enfant hébergé ☐ Ascendant ☐ Autre	☐ Oui ☐ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
2	*Nom, prénom*		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Enfant à charge ☐ Enfant hébergé ☐ Ascendant ☐ Autre	☐ Oui ☐ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
3	*Nom, prénom*		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Enfant à charge ☐ Enfant hébergé ☐ Ascendant ☐ Autre	☐ Oui ☐ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
4	*Nom, prénom*		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Enfant à charge ☐ Enfant hébergé ☐ Ascendant ☐ Autre	☐ Oui ☐ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
5	*Nom, prénom*		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Enfant à charge ☐ Enfant hébergé ☐ Ascendant ☐ Autre	☐ Oui ☐ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			

Pour les femmes enceintes **Date prévue de l'accouchement (Mois/Année)**

...../.....

Formulaire unique de candidature

Communes, sections de communes auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement.

Veuillez indiquer, par ordre de préférence, les 5 communes (maximum) situées en Wallonie, en nouvelle ou ancienne commune, pour lesquelles vous souhaitez introduire une demande de logement.

☐ **Nouvelles communes :** Au maximum 5 communes de la Région Wallonne à classer par ordre de préférence (exemple : Gembloux, Fleurus, Namur, Charleroi, La Bruyere)

1.
2.
3.
4.
5.

OU

☐ **Anciennes communes :** Au maximum 5 sections de communes à classer par ordre de préférence (1 à 5)

Numérotez de 1 à 5 (minimum 1 choix, maximum 5 choix)					
	Gembloux		Bossière	Autres communes hors Cité des Couteliers	
	Corroy-le-Château		Bothey		
	Lonzée		Sombreffe		
	Grand-Leez		Tongrinne		
	Mazy		Ligny		

Préférence concernant le logement			
Maison et/ou appartement	☐	De préférence avec jardin	☐
Maison uniquement	☐	De préférence avec garage	☐
Appartement uniquement	☐	Logement spécifique pour personne invalide	☐

Dans votre demande, il est important que vous **précisiez** si vous choisissez vos localités selon un **choix général (nouvelle commune) ou un choix ciblé (ancienne commune)**. Si vous complétez les deux, **seul le choix général sera pris en compte.**

La Cité des Couteliers

Gembloux – Sombreffe

Société Coopérative à Responsabilité Limitée

ATTESTATION SUR L'HONNEUR SANS REVENUS

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

« Je déclare sur l'honneur ne bénéficier, actuellement, d'aucun revenu ».

Certifié sincère et véritable,

Fait à _____, le _____

SIGNATURE : **Lu et approuvé,** _____

****

ATTESTATION SUR L'HONNEUR – PAS D'A.E.R. Exercice d'imposition 2022 – REVENUS 2021

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

« Je déclare sur l'honneur ne pas être en possession de mon avertissement extrait de rôle – Exercice d'imposition 2022 - Revenus 2021 et par conséquent ne pouvoir vous le transmettre.

En effet, à l'époque :

Cocher (et compléter) :

◯ ***j'étais « mineur » en 2021 ;***

◯ ***je suis OFFICIELLEMENT arrivé en Belgique le …./…../….. .***

◯ ***j'étais incarcéré(e) en 2021***

◯ ***autre*** _____

Certifié sincère et véritable,

Fait à _____ le _____

SIGNATURE : **Lu et approuvé,** _____

Formulaire unique de candidature

Demande d'un logement adapté aux besoins d'une personne souffrant d'un problème de mobilité nécessitant un type de logement particulier

A faire remplir par votre médecin traitant !

Je, soussigné ..... docteur en médecine, certifie que Mr / Mme .....

Ne peut raisonnablement occuper un logement qui ne correspond pas aux critères qu'il/elle a choisi ci-dessus pendant une durée :

- O permanente
- O temporaire de ..... mois

Commentaires supplémentaires :

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

Le ...../...../..... ***Signature et cachet***

Nom :..... Prénom :.....Sexe : Masculin – Féminin
Date de naissance :..... Téléphone/GSM : .....

Adresse :.....

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

Pour des raisons de santé attestées par un médecin dont le certificat médical complété se trouve ci-dessus : ***je souhaite que l'on me propose UNIQUEMENT un logement qui présente les caractéristiques suivantes.***

- o Rez-de-chaussée plain-pied uniquement
- o 1er étage maximum
- o Uniquement appartement dans un immeuble muni d'un ascenseur
- o Sans marches 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)

Formulaire unique de candidature

Formulaire d'introduction d'une demande d'analyse des besoins spécifiques des personnes en perte d'autonomie par les Bureaux régionaux de l'AVIQ

La SLSP ***La Cité des Couteliers*** collabore avec les services de l'AVIQ dans le cadre du projet-pilote « Convergence ». Ce projet a pour objectif_de recenser et analyser les besoins spécifiques des personnes en situation de handicap ou en perte d'autonomie en vue de leur proposer un logement qui puisse partiellement ou totalement répondre à ses besoins spécifiques liés à l'âge, la maladie ou le handicap.

Coordonnées de la personne concernée -*et de son représentant légal s'il y en a un* : (nom, prénom, adresse actuelle, n° de téléphone de contact et adresse-mail, + date de naissance) :

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Date de naissance : _____

Numéro de dossier auprès de la SLSP : ***9050***

La personne susmentionnée est :

- O ***locataire (et a introduit une demande de mutation)***
- O ***candidat-locataire à un logement public***

Déclaration de consentement de la personne à l'analyse de ses besoins ainsi qu'à l'échange de données

Dans le cadre de l'analyse de mes besoins spécifiques en vue de me proposer un logement adapté,

- **O** J'autorise par la présente que la SLSP et l'AVIQ puissent s'échanger des informations me concernant, pour autant que celles-ci soient utiles à l'accomplissement de leur missions respectives, afin de faciliter la gestion de mon dossier, afin d'analyser les besoins spécifiques dans le but de proposer un logement qui soit le mieux adapté pour répondre à mes besoins. Il peut s'agir d'informations concernant mon identité, mes données de contact, l'évaluation de mes besoins spécifiques ainsi que toutes informations qui seraient nécessaires dans le cadre de la gestion de mon dossier. J'accepte également que la demande d'évaluation des besoins soit communiquée à l'AVIQ et que les conclusions du rapport d'analyse des besoins spécifiques soient directement transmises à la SLSP par le Bureau régional de l'AVIQ.
- **O** Je n'autorise pas la SLSP et l'AVIQ à s'échanger des informations me concernant et je m'engage à prendre en charge le partage des données.

Date et lieu :

Signature de la personne ou de son représentant légal :

Formulaire unique de candidature

Pour toute personne avec des problèmes médicaux ou invalide

Y-a-t-il une ou plusieurs personne souffrant de problème médicaux ? O Oui O Non

Le handicap est-il reconnu par le SPF Sécurité Sociale (=vierge noire) ? O Oui O Non

Pouvez-vous monter les marches ? O Oui O Non

Si oui, jusqu'à quel étage ?
O Quelques marches
O 1er étage
O 2eme étage
O 3eme étage
O 4eme étage

Y-a-t-il dans le ménage une personne à mobilité réduite ? O Oui O Non

Si oui, cette personne se déplace comment ?
O Une chaise roulante
O Une canne
O Une tribune
O Autre : _____

Si le logement dispose d'un jardin, l'entretien pourrait-il être assuré ? O Oui O Non

Information sur le ménage

Possédez-vous des animaux ? O Oui O Non

Si oui, quoi et combien ?
O _____ Chien(s)
O _____ Chat(s)
O _____ NAC(s) – nouveaux animaux de compagnie
O Autre : _____

Ce questionnaire est totalement confidentiel et pourra être transféré à une autre société de logement publique. Le présent questionnaire n'a pour but que d'identifier au mieux les besoins du candidat-locataire. Il n'engage nullement la société par rapport au logement à proposer.

Fait à _____ le _____

Signature(s)

_____ _____

Signature(s) du (des) candidat(s) précédées (s) de la mention « lu et approuvée »

La Cité des Couteliers

Gembloux – Sombreffe

Société Coopérative à Responsabilité Limitée

Consentement sur la transmission de données personnelles et leur utilisation par la Cité des Couteliers scrl

Par la présente, je soussigné :

Madame : _____

Monsieur : _____

Domicilié(s) : _____

sollicite le calcul de mes revenus afin de vérifier les conditions d'admission en matière d'accessibilité au logement public.

J'ai été informé par La Cité des Couteliers que :

- Les données que je transmets en annexe sont nécessaires au calcul des conditions de revenus dans le cadre de ma demande de logement en vertu de la législation applicable en la matière.
- Les données que je transmets ne seront communiquées à aucun tiers sauf si cela est nécessaire au respect d'une législation applicable à La Cité des Couteliers.
- Les données que je transmets seront détruites ou rendues anonymes 2 années après radiation de mon dossier.
- J'ai, entre autres droits et dans les limites du Règlement général sur la protection des données, un droit d'accès à mes données ainsi qu'un droit de rectification et de portabilité. Ces droits peuvent être exercés auprès de La cité des Couteliers scrl, en sa qualité de responsable du traitement, par voie de courrier signé et daté accompagné d'une copie de ma carte d'identité recto/verso ou de tout autre document d'identité équivalent.

Fait à _____, le _____.

Pour accord : signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

_____ _____

RGPD 24/05/2018 Approuvé - CA 20/06/2018

SI VOUS NE NOUS TRANSMETTEZ PAS LE DOCEMENT DUMENT COMPLETE ET SIGNE : VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT//MUTATION NE SERA NI CREE NI RENOUVELEE

18 Rue Albert – 5030 Gembloux – ☎ 081/61.27.45 – @ : benoit.welter@citecouteliers.be
SLSP 9050 agréée par la SWL – RPM Namur – Registre des Sociétés Civiles de Namur n°16
TVA 0402.550.691
BNP PARIBAS FORTIS : 001 – 0036682 – 92 - IBAN : *BE12 0010 0366 8292* - *BIC : GEBABEBB*
Bureaux ouverts sur rdv

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

SCRL La Cité des Couteliers
18, rue Albert
5030 GEMBLOUX

Personne de contact : B. WELTER

CONTROLE DES CONDITIONS DE PROPRIETE

DECLARATION SUR L'HONNEUR

FORMULAIRE B

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 LA SIGNER

A compléter par l'organisme qui délivre ce formulaire:

- **Disposition légale ou réglementaire qui est 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)
Né(e) le: ..... lieu de naissance: .....
N° national: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ (voir carte d'identité ou carte SIS)

CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait):
.....(nom + prénom)
Né(e) 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 – bte.) .....
(code postal) ..... (commune) .....

Organisme: **La Cité des Couteliers SCRL** N° 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):	.....	.....

PAS D'APPLICATION

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 de l'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

Formulaire B

Conditions d'admission pour devenir locataire

1. 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 (catégorie 1)

- Personne isolée : 17 000 €, majorés de 3 200 € par enfant à charge
- Ménage composé de plusieurs personnes : 23 200 €, à majorer de 3 200 € par enfant à charge

Ménage à revenus modeste (catégorie 2)

- Personne isolée : 34 100 €, majorés de 3 200 € par enfant à charge
- Ménage composé de plusieurs personnes : 42 600 €, à majorer de 3 200 € par enfant à charge

Ménage à revenus moyens (catégorie 3)

- Personne isolée : 52 800 €, majorés de 3 200 € par enfant à charge
- Ménage composé de plusieurs personnes : 63 900 €, à majorer de 3 200 € par enfant à charge

2. Patrimoniale

Vous ne pouvez pas être 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).

Procédure d'inscription

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.

Formulaire unique de candidature

Attribution d'un logement

Le logement proposé au candidat répond à l'Arrêté du Gouvernement Wallon du 06 septembre 2007. 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 (attention, l'accord de ces dérogations est soumis au Comité d'Attribution) :

- 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 après deux refus successifs.
- Vous pouvez, consécutivement au second refus, solliciter le Comité d'attribution pour une demande de 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 n'a pas été respecté ;
  - Si le second refus est justifié par une restriction attestée par un médecin (AGW 08/05/14)

Voies de recours

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.

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.

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.