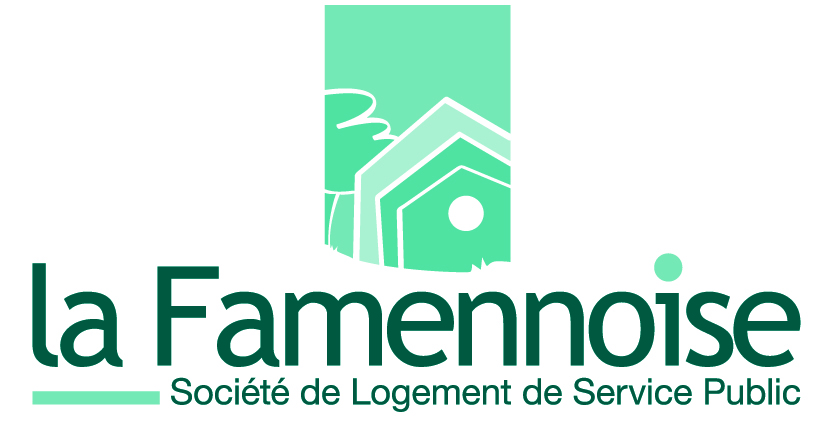
**Rue de l’Himage 81 à 6900 MARLOIE**



**Tél : 084/32.21.01 – Fax : 084/32.21.03**

<http://www.famennoise.be>

**Bureaux ouverts : Lundi – Mardi et Vendredi de 9h à 12h30**

**Mercredi de 13h30 à 16h30**



**FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE**

**A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES**

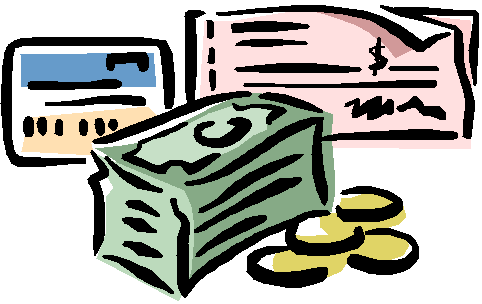
Numéro d’inscription : ……………………………

Nom- prénom : ………………………………………

**DOCUMENTS A JOINDRE POUR QUE LA DEMANDE PUISSE ETRE ENREGISTREE**

Une **composition de ménage** récente (Hôtel de Ville – Service Population).

La **carte d’identité recto-verso** de chaque membre majeur du ménage.



Une **copie de l’avertissement extrait de rôle** (impôts)

« Revenus 2015 – Imposition 2016 »

La preuve des **revenus actuels** de tous les membres du ménage de + de 18 ans :

Attestation du taux journalier de chômage (syndicat ou CAPAC)

Attestation du taux journalier de la mutuelle

3 dernières fiches de salaire

Un extrait de compte pour la pension

Attestation de revenu d’intégration sociale du CPAS

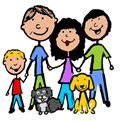
…



**L’annexe 1** (déclaration sur l’honneur de non-propriété) complétée et signée.

Si vous avez des **enfants** et selon votre situation:

s’ils sont à votre charge, **l’attestation d’allocations familiales** complétée par votre caisse (Famifed, Partena, Securex,…).



si vous avez vos enfants en visite ou hébergement, le **jugement** qui atteste de votre droit d’hébergement pour ceux-ci (ou une convention de notaire ou de médiateur familial agréé) ainsi que leur **numéro de registre national**.

Si vous versez ou percevez une **pension alimentaire**, la preuve de celle-ci.

Si vous avez un **handicap de + de 66%**:

**Attestation du SPF sécurité sociale**

Si vous avez droit à des **points de priorité**, tout document qui permet de les justifier (Voir tableau aux pages 6 et 7)

**Aucun document n’est conservé. Veillez à garder les originaux.**

**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 : | |  | | Lieu de naissance : | | |  | |
| Etat civil (1) : | |  | | Etat civil (1) : | | |  | |
| Nationalité (2) : | |  | | Nationalité (2) : | | |  | |
| Registre national : | |  | | Registre national : | | |  | |
| Profession (3) : | |  | | Profession (3) : | | |  | |
| Handicapé : | | □ oui - □ non | | Handicapé : | | | □ oui - □ non | |
| Téléphone : | |  | | Téléphone : | | |  | |
| G.S.M. : | |  | | G.S.M. : | | |  | |
| Email : | |  | | Email : | | |  | |
| Adresse : n°  Code postal :  Localité :  Pays :  Date de domiciliation : … / … / ……… | | | | Adresse : n°  Code postal :  Localité :  Pays :  Date de domiciliation : … / … / ……… | | | | |
| **Tous changements d’adresse ou de numéro de téléphone doivent nous être communiqués.**  Pour les femmes enceintes, date prévue pour l’accouchement : … / … / ……… | | | | | | | | |
| **MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE**  (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant) | | | | | | | | |
| 1 | Nom : …………………………. Prénom : …………………………. Profession (3) : …………………………. | Sexe :   □ F □ M | Lien de parenté :  □ enfant à charge □ enfant en hébergement □ ascendant □ autres | | Date de naissance : … / … / ……… N° national : ………………. | Commune du domicile : ………………………… Date de la domiciliation : … / … / ……… | | Handicapé :   □ oui  □ non |
| 2 | Nom : …………………………. Prénom : …………………………. Profession (3) : …………………………. | Sexe :   □ F □ M | Lien de parenté :  □ enfant à charge □ enfant en hébergement □ ascendant □ autres | | Date de naissance : … / … / ……… N° national : ………………. | Commune du domicile : ………………………… Date de la domiciliation : … / … / ……… | | Handicapé :    □ oui  □ non |
| 3 | Nom : …………………………. Prénom : …………………………. Profession (3) : …………………………. | Sexe :   □ F □ M | Lien de parenté :  □ enfant à charge □ enfant en hébergement  □ ascendant □ autres | | Date de naissance : … / … / ……… N° national : ………………. | Commune du domicile : ………………………… Date de la domiciliation : … / … / ……… | | Handicapé :    □ oui  □ non |
| 4 | Nom : …………………………. Prénom : …………………………. Profession (3) : …………………………. | Sexe :   □ F □ M | Lien de parenté :  □ enfant à charge □ enfant en hébergement □ ascendant □ autres | | Date de naissance : … / … / ……… N° national : ………………. | Commune du domicile : ………………………… Date de la domiciliation : … / … / ……… | | Handicapé :    □ oui  □ non |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.2. COMMUNES AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT  A L’ATTRIBUTION D’UN LOGEMENT** (Ce formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande) | |
| □ Soit choix général | Mes choix :   1. ……………………………………… 2. ……………………………………… 3. ……………………………………… 4. ……………………………………… 5. ……………………………………… |
| 5 communes AU MAXIMUM et à classer par ordre de préférence  - communes gérées par La Famennoise (société de référence)  - communes gérées par d’autres sociétés |
| □ Soit choix plus ciblé |
| 5 sections de communes ou quartiers de logements sociaux au maximum à classer par ordre de préférence |



Pour vous aider dans vos choix, nous avons établi une liste (voir p.4 de ce formulaire) reprenant les logements de La Famennoise classés par nouvelles et anciennes communes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.3. LOGEMENT SOUHAITE** | | | |
| Maison ou appartement | □ | | |
| Maison uniquement | □ | De préférence avec jardin | □ |
| Appartement uniquement | □ | De préférence avec garage | □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.4. DEMANDE DE DEROGATION** | | |
| Le demandeur accepte que deux enfants de même sexe et de + de 10 ans partagent une même chambre, quelle que soit leur différence d’âge. | □ oui | □ non |
| Le demandeur, ayant droit à un logement de 5 chambres ou plus renonce à l’une des chambres. | □ oui | □ non |
| Le demandeur de plus de 65 ans, ayant droit à une chambre supplémentaire, accepte un logement une chambre. | □ oui | □ non |

**En cas de dérogation, toute demande de mutation est interdite pour quitter un logement non proportionné durant les 3 premières années.**

**Liste récapitulative des logements Famennoise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Communes** | **Sections de communes ou quartiers de logements sociaux** | Appartement  Studio | Maison |
| DURBUY | BARVAUX | 1ch – 2ch – 3ch | 1ch – 2ch – 3ch – 4ch |
| BOMAL | 1ch – 2ch – 3ch | 2ch |
| BORLON | 1ch – 2ch | - |
| HEYD | 2ch | - |
| EREZEE | SOY (dont FISENNE) | 2ch | 2ch - 3ch |
| HOTTON | HOTTON (dont MELREUX) | S – 1ch – 2ch | 2ch – 3ch |
| MARENNE (BOURDON) | - | 2ch – 3ch – 4ch |
| LA ROCHE | SAMREE (BERISMENIL) | - | 3ch |
| MANHAY | GRANDMENIL (LA FOSSE et CHENE-AL’PIERRE) | 2ch | 2ch – 3ch |
| VAUX-CHAVANNE | 1ch – 3ch |  |
| MARCHE | AYE | - | 3ch – 4ch |
| HARGIMONT | 1ch – 2ch – 3ch | 3ch |
| MARCHE | 1ch – 2ch | 1ch – 2ch – 3ch – 4ch |
| ON | 1ch – 2ch – 3ch |  |
| WAHA (dont MARLOIE) | 1ch – 2ch – 3ch | 1ch – 2ch – 3ch |
| NASSOGNE | BANDE | 1ch – 2ch – 3ch | - |
| FORRIERES | S – 1ch – 2ch – 3ch | - |
| HARSIN | 1ch – 2ch – 3ch | 2ch |
| RENDEUX | RENDEUX | 2ch – 3ch | - |
| TENNEVILLE | CHAMPLON | - | 2ch |
| TENNEVILLE | - | 2ch – 3ch |

**Logements adaptés aux personnes à mobilité réduite**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Communes** | **Sections de communes ou quartiers de logements sociaux** | Appartement  Studio | Maison |
| TENNEVILLE | TENNEVILLE | - | 4ch |
| DURBUY | BARVAUX | 2ch | - |
| MARCHE | MARCHE | 1ch – 2ch |  |

**Logements gérés pour les Villes et les Communes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logements « sociaux »** | **Maisons** | | **Appartements** | | | | | |
| **2 ch.** | **3 ch.** | **Studio** | **1 ch.** | **2 ch.** | **3 ch.** | **4 ch.** | **5 ch.** |
| MARCHE – Rempart des Jésuites | - | - | 🗆 1 | 🗆 6 | 🗆 5 | - | - | - |
| HOTTON – rue Emile Parfonry | - | - | - | 🗆 2 | 🗆 5 | 🗆 2 | - | - |
| MANHAY (DOCHAMPS et ODEIGNE) | - | - | - | 🗆 1 | 🗆 5 | - | - | - |
| **« Autres logements » Loyers fixes mais plus élevés** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MARCHE – Rue des Tanneurs | - | 🗆 4 | - | - | - | - | - | - |
| MARCHE – Rue St-Laurent | - | - | - | 🗆 2 | 🗆 1 | 🗆 2 | - | - |
| MARCHE – Rue Chantraine 12 | 🗆 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| MARCHE – Rue Dupont 35 | 🗆 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| MARCHE – Ilot Christian Dourt | - | - | - | 🗆 1 | 🗆 6 | 🗆 4 | 🗆 1 | 🗆 1 |
| MARCHE – Rue du Matoufêt | - | - | 🗆 1 | - | - | 🗆 1 | - | - |
| MARLOIE – Nouvelle Cense | - | - | - | - | 🗆 1 | 🗆 3 | - | - |
| ON – Place Capitaine Mostenne | - | - | - | - | 🗆 2 | 🗆 1 | - | - |
| AYE – Rue Grande | - | - | - | 🗆 2 | 🗆 1 | 🗆 4 | - | - |
| BARVAUX – Ruelle de l’Aîte | - | - | 🗆 1 | - | 🗆 2 | - | - | - |

Pour avoir le détail des logements des autres sociétés de logement : <http://www.swl.be/>

**VIE PRIVEE**

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 candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes sur lesquelles il a posé un choix.

Le responsable du traitement est la SCRL LA FAMENNOISE dont le siège est situé rue de l’Himage 81 à 6900 MARLOIE.

**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. Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de candidature sous peine d'être radié si les informations en notre possession s'avèrent incorrectes ou incomplètes.**

**VOIE DE RECOURS (10)**

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 du SPW à l’adresse suivante : rue Lucien Namêche 54 à 5000 Namur.



Votre dossier peut nous parvenir par voie postale. Toutefois, pour éviter que le dossier soit incomplet, il est plus que souhaitable que le candidat lui-même le dépose au bureau.

**DIVERS :**

1. Avez-vous déjà occupé un logement social ? □ oui □ non

Précisez le nom de la société de logement et le motif de départ :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Etes-vous en gestion budgétaire ? □ oui □ non

Si oui, coordonnées complètes du gestionnaire :…………………………………………………………………

1. Avez-vous un administrateur provisoire de biens ? □ oui □ non

Si oui, coordonnées complètes de l’administrateur :…………………………………………………………….

1. Avez-vous un médiateur de dettes ? □ oui □ non

Si oui, coordonnées complètes du médiateur :……………………………………………………………………..

1. Avez-vous des problèmes de mobilité ou des difficultés à monter les escaliers ? □ oui □ non

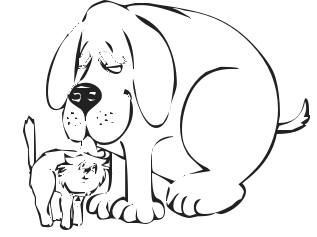
**Si oui, le certificat d’un médecin est indispensable.**



1. Avez-vous un moyen de locomotion ? □ oui □ non

Si oui, lequel ? ………………………………………………………………………………………………………………………

1. J’ai en ma possession des animaux : □ oui □ non



Si oui, décrivez quel(s) animal (aux) vous possédez

Ex : 1 petit chien de race « caniche » :………………………………………………………………..

**Nouvelle réglementation concernant les animaux**



**(règlement d’ordre intérieur de la société au 01/01/2015).**

|  |  |
| --- | --- |
| Interdictions | Autorisation |
| Détention de chiens issus des races :  Américan Stafforshire Terrier, Dogo Argentino, Rottweiller,  Tosa Inu, Dogue de Bordeaux, Akita Inu, Band dog, Pittbull Terrier, Bull Terrier, English Terrier, Fila Braziliero, Ridgebach Rodhésien, Mastiff (toute origine)  Cette liste n'est pas exhaustive. | 1 seul chien  et/ou 1 chat par logement  (en appartement, de préférence,  un chien de petite taille ou de taille  moyenne) |
| Détention de « Nouveaux Animaux de Compagnie » (NAC) :  reptiles, rongeurs, animaux exotiques ou vénimeux, etc. |  |

Toute fausse déclaration entraînera la radiation de la demande

Fait à ........................................, le ..........................................

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

**Volet B** **(à remplir uniquement par la société qui reçoit la candidature)**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.1. DATES (4)** | | | | | |
| de dépôt | d’admission | de radiation | de refus | de confirmation | d’attribution |
| …/…/…… | …/…/…… | …/…/…… | …/…/……  …/…/…… | …/…/…… | …/…/…… |

|  |
| --- |
| **B.2. PRIORITES (5)** |

Le nombre total de points de priorité est obtenu par l’addition des points de la 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).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priorités liées au logement actuel** | | **Documents à fournir** IMPERATIVEMENT afin de pouvoir bénéficier de ces titres de priorité | | |
| Occupation d’un logement d’insertion ou de transit (dans les 6 derniers mois de location) | Si oui | Contrat de bail et attestation de l’organisme gestionnaire | 5 |  |
| Occupation à titre de résidence principale d’une caravane, d’un chalet ou d’un abri précaire (phase 1 du plan HP) | Si oui | Attestation communale | 5 |  |
| Victime d’un événement calamiteux ou sans-abri, reconnus par le CPAS | Si oui | Attestation du CPAS et selon le cas, attestation du Fonds des Calamités | 5 |  |
| Occupation d’un logement reconnu inhabitable, surpeuplé ou exproprié | Si oui | Arrêté ou attestation du Bourgmestre  Attestation du SPW  Arrêté d’expropriation | 4 |  |
| Bail résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants | Si oui | Contrat de bail  Lettre de renon | 4 |  |
| Occupation d’un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale | Si oui | Compromis de vente  Attestation communale | 4 |  |
| Occupation à titre de résidence principale d’une caravane, d’un chalet ou d’un abri précaire (phase 2 du plan HP) | Si oui | Attestation communale | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priorités liées à la situation du ménage** | | **Documents à fournir** IMPERATIVEMENT afin de pouvoir bénéficier de ces titres de priorité | | |
| La personne **sans-abri** qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent, suite à des violences intrafamiliales | Si oui | Attestation du CPAS ou d’un centre d’hébergement reconnu | 5 |  |
| Ménage dont les revenus n’excèdent pas les revenus modestes et sont issus **au moins en partie d’un travail** | Si oui | Revenus AER(avertissement extrait de rôle)/actuels – contrat de travail – attestation de paiement des cotisations sociales | 4 |  |
| Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d’aide à la jeunesse agréé | Si oui | Attestation de l’Aide à la Jeunesse | 3 |  |
| La personne reconnue handicapée | Si oui | Attestation du SPF Sécurité sociale | 3 |  |
| La personne qui ne peut plus exercer d’activité professionnelle à la suite d’une maladie professionnelle reconnue ou d’un accident de travail | Si oui | Attestation du Fonds des Maladies professionnelles ou des Accidents de Travail | 3 |  |
| Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois | Si oui | Contrat de travail- fiche de salaire – AER- attestation de paiement des cotisations sociales C4 – attestation de fin d’activités | 3 |  |
| Le ménage en état de précarité bénéficiant d’une pension légale | Si oui | AER – fiche de pension | 3 |  |
| Le bénéficiaire d’une pension de prisonnier de guerre et l’invalide de guerre | Si oui | Brevet de pension | 2 |  |
| L’ancien prisonnier politique et ses ayants droit | Si oui | Attestation du SPF Sécurité sociale | 2 |  |
| L’ancien ouvrier mineur | Si oui | Attestation de l’INAMI | 2 |  |

TOTAL DES POINTS : ……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.3. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE (6)** | | | | |
| □ 1 chambre | □ 2 chambres | □ 3 chambres | □ 4 chambres | □ 5 chambres |
| Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.4. LOGEMENT ADAPTE (7)** | □ oui | □ non |

|  |
| --- |
| **B.5. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE (8)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B.6. REVENUS D’ADMISSION (9)** | | | |
| Revenus : |  | | |
| Ménage | □ à revenus modestes | □ en état de précarité | □ à revenus moyens |

**SIGNIFICATION DES RENVOIS**

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. 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

1. indiquer :

B pour les ressortissants belges

U pour les ressortissants de l'Union européenne autres que belges

A pour les autres ressortissants

1. 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

(4) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, articles 12 à 16.

(5) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 17.

(6) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 1er, 15°.

(7) Code wallon du Logement, article 1er, 16° : logement dont la configuration permet une occupation adéquate par un ménage en raison du handicap d’un de ses membres, conformément aux critères fixés par le Gouvernement.

(8) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 1er, 15°, alinéa 3.

(9) Indiquer le revenu (cf. article 1er, 8°, de l’arrêté) et le type de ménage (Code wallon du Logement, article 1er, 9°, 29°, 30°, 31°).

(10) Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logements de service public, articles 7 à 11.