



SCRL SAMBRE ET BIESME

RUE DU ROTON, 4

6240 FARCIENNES

071/24.39.32

071/39.14.78

N° d'inscription :	FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURES POUR L'OBTENTION D'UN LOGEMENT MOYEN ET/OU D'UN LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE
--------------------	--

Volet A (à remplir par le demandeur)

A.1. COORDONNES 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 :		Etat civil :	
Nationalité :		Nationalité :	
Registre national :		Registre national :	
Profession :		Profession :	
Handicapé :	oui - non	Handicapé :	oui - non
Téléphone :		Téléphone :	
E-mail :		E-mail :	
Adresse : Rue N°..... Code :Localité : Pays : Date de domiciliation :		Adresse : Rue N°..... Code :Localité : Pays : Date de domiciliation :	

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/cohabitant)

1	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
			M / F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			Oui - Non
	Profession					Date de domiciliation	
2	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
			M / F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			Oui - Non
	Profession					Date de domiciliation	

3	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
			M / F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			Oui - Non
	Profession					Date de domiciliation	
4	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
			M / F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			Oui - Non
	Profession					Date de domiciliation	

Pour les femmes enceintes :	Date prévue pour l'accouchement (mois/année)/.....
-----------------------------	--

A.2. COMMUNES AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT (cochez une ou plusieurs communes)

- Farciennes
- Pont-de-Loup
- Roselies
- Presles
- Aiseau

A.3. SOUHAIT CONCERNANT LE LOGEMENT

Maison ou appartement	
Maison uniquement	
Appartement uniquement	

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

B. 1. DATES					
De dépôt	D'admission	De radiation	De refus	De confirmation	D'attribution
.../.../...	.../.../...	.../.../...../...../...../...../...../...../.....
		/...../.....		
		/...../.....		

B2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE				
1 chambre	2 chambres	3 chambres	4 chambres	5 chambres
Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :
B.3. LOGEMENT ADAPTE		OUI		NON
B. 4. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE				
B. 5. REVENU D'ADMISSION				
Revenus :				
Ménage	À revenus modestes	En état de précarité	À revenus moyens	
B. 6. VOIE DE RECOURS				
<p>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 er 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.</p>				

Fait à, le

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée (s) de la mention « Lu et approuvé » :

Ainsi qu'il est prévu sur 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 à la SCRL SAMBRE ET BIESME, dont le siège social est à 6240 Farciennes, rue du Roton, 4. 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 radiée si les informations en notre possession s'avèrent incorrectes ou incomplètes.

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

Scrl SAMBRE ET BIESME
Rue du Roton, 4
6240 FARCIENNES
N° 5240
Personne de contact : C. BRUNO
Dossier :

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 :

DEMANDEUR :(nom + prénom)

né le : lieu de naissance :

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

CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait) :

.....(nom + prénom)

né 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 : Société de logement social N° de dossier :
Identité du demandeur : Scrl Sambre et Biesme (N° 5240)

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 (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).

DOCUMENTS A FOURNIR

I. Obligatoirement – Documents relatifs aux conditions d’admission

- Pour tous les membres du ménage qui occuperont le logement :**
Les avertissements-extraits de rôle (document des contributions) reprenant les revenus de l’année 2017- Exercice 2018.

+

Vous travaillez :

Vos 3 dernières fiches de salaire
Votre dernière prime de fin d’année 2018 (fiche de salaire ou autre) ;
Vos derniers congés payés 2019 (fiche de salaire ou document ONVA)

Vous ne travaillez pas et vous êtes dans une des catégories suivantes:

Chômage	Mutuelle	CPAS	Pensionné	Handicapé	Revenus de l'étranger
Attestation du syndicat avec le taux journalier	Attestation de la mutuelle avec le taux journalier	Attestation du CPAS avec le montant mensuel perçu	3 derniers montants perçus (document pension ou extraits de compte de + celui du mois de mai	2 derniers extraits de compte avec le montant de l'allocation (Vierge Noire)	3 derniers montants perçus (organisme de paiement)

- En cas de perception ou versement d’une pension alimentaire, apporter un extrait du jugement fixant cette pension ainsi que les preuves de paiement des trois derniers mois.**
- Déclaration sur l’honneur – Contrôle des conditions de propriété, jointe à la demande.**
- Composition de ménage.**
- Pour les enfants, qui occuperont le logement, et qui sont encore à votre charge : une attestation de la caisse des allocations familiales reprenant les données relatives à (aux) l’enfant(s).**
- Pour les enfants, qui occuperont le logement, et qui ne sont pas repris dans votre composition de ménage et pour lesquels il existe un droit d’hébergement :**
- Jugement ou acte notarié ou convention passée devant un médiateur familial agréé justifiant de l’hébergement (le document doit préciser que le droit en question couvre au moins une nuit (notion d’hébergement).
 - Seuls seront pris en considération les enfants de moins de 18 ans et les enfants de 18 à 25 ans sur preuve de la perception d’allocations familiales (par un membre du ménage ou non).

II. Documents divers

1. Photocopie des cartes d’identités (recto-verso).
2. Les documents justifiant des points de priorités.

Sambre et Biesme

Rue du Roton, 4

6240 Farciennes

Tél : 071/24.39.24

Fax : 071/39.14.78

**Pour le dépôt de votre demande de location et pour
toute modification d'une demande existante :**

- Sur rendez-vous : 071/24.39.34

- Par courrier au siège social : Rue du Roton, 4 à
6240 Farciennes ;

- Par mail : sophie.houioux@sambretbiesme.be;

- Par fax : 071/39.14.78