

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 :** @

COMPOSITION DU MENAGE : 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

Hors période covid

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

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

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

<input type="checkbox"/> maison ou appartement	<input type="checkbox"/> maison uniquement	<input type="checkbox"/> appartement uniquement
<input type="checkbox"/> de préférence avec jardin	<input type="checkbox"/> de préférence avec garage	

CONJOINT OU COHABITANT

Nom :	
Prénom :	
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° national : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Etat civil : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) / cohabitant(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
Nationalité : <input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> R ressortissant de l'Union Européenne <input type="checkbox"/> Autre	
Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> allocation de chômage <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> revenu mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration	
Nombre d'enfants en vie :	Téléphone :
Adresse : N° Boîte	
Code postal : <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	Enfant en hébergement : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non <small>(Si + de 18 ans, fournir une attestation des allocations familiales)</small>
	Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° national : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Lieu de naissance :	Etes-vous demandeur d'emploi inoccupé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	
	Lien de parenté avec le demandeur : <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> petit enfant <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autre		
	Nationalité : <input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> R ressortissant de l'Union Européenne <input type="checkbox"/> Autre	Allocations familiales : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	
	Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> allocation de chômage <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> revenu mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration		

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

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

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

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

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

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 Namèche, 54, à 5000 Namur.

Chaque année entre le 1^{er} 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 exprimée 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 » :

Alsinsi 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 sclr 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.

**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	<i>Andenne</i>	Le Logis Andennais, scrl
	<i>Landenne</i>	
	<i>Namêche</i>	
	<i>Sclayn</i>	
	<i>Seilles</i>	
	<i>Veizin</i>	
ANHÉE	<i>Warnant</i>	La Dinantaise, scrl
ASSESE	<i>Assesse</i>	Le Foyer Jambois et Extensions, scrl
CINEY	<i>Ciney</i>	Le Foyer Cinacien, scrl
	<i>Serinchamps</i>	
COUVIN	<i>Aublain</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Couvin</i>	
	<i>Cul-des-Sarts</i>	
	<i>Frasnes</i>	
	<i>Mariembourg</i>	
DINANT	<i>Bouvignes-sur-Meuse</i>	La Dinantaise, scrl
	<i>Dinant</i>	
	<i>Lisogne</i>	
DOISCHE	<i>Doische</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Gochenée</i>	
EGHEZÉE	<i>Eghezée</i>	La Joie du Foyer, scrl
FLOREFFE	<i>Franière</i>	Le Foyer Namurois, scrl
	<i>Soye</i>	
FLORENNES	<i>Florennes</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Corenne</i>	
FOSSES-LA-VILLE	<i>Fosses-la-Ville</i>	Le Foyer Namurois, scrl
GEMBOUX	<i>Bossière</i>	La Cité des Couteliers, scrl
	<i>Bothey</i>	
	<i>Corroy-le-Château</i>	
	<i>Ernage</i>	
	<i>Gembloux</i>	
	<i>Grand-Leez</i>	
	<i>Lonzée</i>	
	<i>Mazy</i>	
GESVES	<i>Gesves</i>	Le Logis Andennais, scrl
	<i>Haltinne</i>	
HAMOIS	<i>Emptinne</i>	Le Foyer Cinacien, scrl

COMMUNE	SECTION DE COMMUNE	SOCIÉTÉ DE LOGEMENT
HASTIÈRE	<i>Hastièrre</i>	La Dinantaise, scrl
	<i>Heer</i>	
HAVELANGE	<i>Havelange</i>	Le Foyer Cinacien, scrl
	<i>Jeneffe</i>	
JEMEPPE-SUR-SAMBRE	<i>Ham-sur-Sambre</i>	Le Foyer Taminois et ses Extensions, scrl
	<i>Jemeppe-sur-Sambre</i>	
	<i>Spy</i>	
LA BRUYERE	<i>Meux</i>	La Joie du Foyer, scrl
METTET	<i>Mettet</i>	La Dinantaise, scrl
NAMUR	<i>Belgrade</i>	La Joie du Foyer, scrl
	<i>Daussoulx</i>	
	<i>Flawinne</i>	
	<i>Jambes</i>	Le Foyer Jambois et Extensions, scrl
	<i>Malonne</i>	La Joie du Foyer, scrl
	<i>Namur</i>	Le Foyer Namurois, scrl
	<i>Saint-Servais</i>	La Joie du Foyer, scrl
	<i>Vedrin</i>	
	<i>Wépion</i>	
ONHAYE	<i>Onhaye</i>	La Dinantaise, scrl
PHILIPPEVILLE	<i>Philippeville</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Villers-en-Fagne</i>	
	<i>Villers-le-Gambon</i>	
PROFONDEVILLE	<i>Bois-de-Villers</i>	Le Foyer Namurois, scrl
SAMBREVILLE	<i>Arsimont</i>	Le Foyer Taminois et ses Extensions, scrl
	<i>Auvelais</i>	
	<i>Falisolle</i>	
	<i>Keumiée</i>	
	<i>Moignelée</i>	
	<i>Tamines</i>	
SOMBREFFE	<i>Ligny</i>	La Cité des Couteliers, scrl
	<i>Sombreffe</i>	
SOMME-LEUZE	<i>Noiseux</i>	Le Foyer Cinacien, scrl
	<i>Somme-Leuze</i>	
VIROINVAL	<i>Mazée</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Nismes</i>	
WALCOURT	<i>Laneffe</i>	Les Habitations de l'Eau Noire, scrl
	<i>Walcourt</i>	
YVOIR	<i>Durnal</i>	La Dinantaise, scrl
	<i>Mont</i>	
	<i>Spontin</i>	
	<i>Yvoir</i>	

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 1^{er} 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 :

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 <u>obligatoirement</u>
5	Vous êtes victime de violences intrafamiliales et avez dû quitter votre logement dans les trois (3) derniers mois.	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Attestation de mise en autonomie du Service d'Aide à la Jeunesse.
	Un des membres de votre ménage est handicapé .	<input type="checkbox"/> 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 .	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> 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 19.900 € pour plusieurs personnes, augmentés de 2.700 € par enfant à charge.	<input type="checkbox"/> Fiche de pension OU Copie de l'Avertissement extrait de rôle.
2	Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier ou d' invalidé de guerre	<input type="checkbox"/> Copie d'un brevet de pension
	Vous êtes un ancien prisonnier politique ou ayant droit	<input type="checkbox"/> Attestation du SPF Sécurité Sociale, Direction Générale des Victimes de la Guerre
	Vous êtes un ouvrier mineur ou un ancien ouvrier mineur	<input type="checkbox"/> Attestation du Ministère de la Santé Publique

POINTS	TABLEAU 2 - PRIORITES EN TERMES DE LOGEMENT	
	Situation	Documents à nous fournir <u>obligatoirement</u>
5	Vous occupez un logement d'insertion ou de transit et vous êtes dans les six (6) derniers mois d'occupation.	<input type="checkbox"/> 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 .	<input type="checkbox"/> Attestation de l'administration communale.
	Vous êtes victime d'un événement calamiteux .	<input type="checkbox"/> Attestation de reconnaissance du Fonds des Calamités. Attestation du Président du CPAS.

* 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.	<input type="checkbox"/> Attestation du CPAS.
	Vous devez quitter un logement ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité.	<input type="checkbox"/> Arrêté du Bourgmestre.
4	Vous occupez un logement reconnu inhabitable par les agents de la Division du Logement de la Région Wallonne.	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Compromis de vente OU Attestation communale.
	Vous devez quitter un logement devenu insalubre par surpeuplement .	<input type="checkbox"/> Arrêté du Bourgmestre OU Attestation du SPW.
	Votre bail est résilié par le bailleur pour occupation personnelle ou travaux importants.	<input type="checkbox"/> 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 .	<input type="checkbox"/> Attestation de l'administration communale.

VOLET B (à remplir par la société)

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

LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE :				
<input type="checkbox"/> 1 chambre	<input type="checkbox"/> 2 chambres	<input type="checkbox"/> 3 chambres	<input type="checkbox"/> 4 chambres	<input type="checkbox"/> 5 chambres
Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :

LOGEMENT ADAPTE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
------------------------	------------------------------	------------------------------

DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
--	------------------------------	------------------------------

REVENU D'ADMISSION			
Revenus :			
Ménage	<input type="checkbox"/> à revenus modestes	<input type="checkbox"/> en état de précarité	<input type="checkbox"/> à revenus moyens

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																						
<p>DEMANDEUR :(nom, prénom) NE LE : LIEU DE NAISSANCE :</p> <p>N° NATIONAL : □□□□□□ □□□ □□ (voir carte d'identité ou carte SIS)</p> <p>CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait) :(nom, prénom) NE LE : LIEU DE NAISSANCE :</p> <p>N° NATIONAL : □□□□□□ □□□ □□ (voir carte d'identité ou carte SIS)</p> <p>COMPOSITION DE MENAGE (au moment de la signature de la déclaration) :</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">NOM</th> <th style="text-align: center;">PRENOM</th> <th style="text-align: center;">DATE DE NAISSANCE</th> <th style="text-align: center;">N° NATIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° NATIONAL
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° NATIONAL																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
<p>Domicile : (rue, numéro, boîte) (code postal) (commune)</p>																							
<p>Organisme : N° de dossier :</p> <p>Identité du demandeur :</p>																							

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 :		
<p>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, <i>pour la totalité</i>, d'autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après¹ :</p>		
	BIEN 1	BIEN 2
Commune - Pays :	.....	.....
Rue ou lieu-dit :	.....	.....
Désignation cadastrale :	.....	.....
Nature du bien ² :	.....	.....
Nature du droit ³ :	.....	.....
<p>B. Que dans le courant des <u>PAS D'APPLICATION</u>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 suivants⁵ :</p>		
DATE DE L'ALIENATION	SITUATION ET NATURE DU BIEN	PRIX OBTENU OU VALEUR ESTIMEE
.....
.....
<u>SIGNATURES OBLIGATOIRES</u>		
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 :

.....

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, dès transmission du dossier à une autre société de logement public, ou dès lors qu'elles nous seraient plus utiles pour le traitement et/ou 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 »