



Chaussée de Perwez, 156 à 5002 SAINT-SERVAIS

☎ 081/56.40.51 et 081/56.40.54

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT 2021. LOYER D EQUILIBRE

COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

DEMANDEUR		CONJOINT OU COHABITANT	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Sexe :	<input type="radio"/> Féminin - <input type="radio"/> Masculin	Sexe :	<input type="radio"/> Féminin - <input type="radio"/> Masculin
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) :	
Handicap :	<input type="radio"/> Oui - <input type="radio"/> Non	Handicap :	<input type="radio"/> Oui - <input type="radio"/> 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/ou le cohabitant).

1	Nom :	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Handicap	Domicile
	Prénom : / / / /	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> Enfant à charge <input type="radio"/> Enfant en hébergement <input type="radio"/> Ascendant <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Commune : Date de domiciliation : / /
	N° national : -----					
	Profession (3) :					

2	Nom :	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Handicap	Domicile
	Prénom : / / / /	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> Enfant à charge <input type="radio"/> Enfant en hébergement <input type="radio"/> Ascendant <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Commune : Date de domiciliation : / /
	N° national : -----					
	Profession (3) :					

3	Nom :	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Handicap	Domicile
	Prénom : / / / /	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> Enfant à charge <input type="radio"/> Enfant en hébergement <input type="radio"/> Ascendant <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Commune : Date de domiciliation : / /
	N° national : -----					
	Profession (3) :					

4	Nom :	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Handicap	Domicile
	Prénom : / / / /	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> Enfant à charge <input type="radio"/> Enfant en hébergement <input type="radio"/> Ascendant <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Commune : Date de domiciliation : / /
	N° national : -----					
	Profession (3) :					

5	Nom :	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Handicap	Domicile
	Prénom : / / / /	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> Enfant à charge <input type="radio"/> Enfant en hébergement <input type="radio"/> Ascendant <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Commune : Date de domiciliation : / /
	N° national : -----					
	Profession (3) :					

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

- (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
- (2) indiquer :
- B pour les ressortissants belges;
 - U pour les ressortissants de l'Union européenne autres que belges;
 - A pour les autres ressortissants.
- (3) 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.

SOUHAIT CONCERNANT LE LOGEMENT :

Maison ou appartement		De préférence avec jardin	
Maison uniquement :		De préférence avec garage	
Appartement uniquement :		Un logement adapté (quelles sont les modifications nécessaires ?)	

SECTIONS DE COMMUNES DE LOGEMENTS SOCIAUX AUPRES DESQUELS LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT

Vedrin	
Daussoulx	
Bricgniot	

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.

Néanmoins, si vous contestez la décision prise, il vous est loisible moyennant motivation, de solliciter notre conseil d'administration afin de déroger aux règles de radiation et de maintenir votre demande.

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 demande 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 la Chaussée de Perwez, 156 à 5002 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. Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de demande de mutation.

Fait à, le

Signature(s) du (des) locataire(s) précédée(s) de la mention "Lu et approuvé" :

 