

FOR-CAN-01



Allée des Hortensias 13

4300 WAREMME

Tél. : 019/32.26.90

Fax : 019/33.08.29

N° S.W.L. : 6270

N° d'inscription :

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE A INSERER  
DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES :

**Bureaux ouverts lundi, mardi et jeudi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h30, mercredi et vendredi de 8h30 à 11h30**

## FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

Le présent formulaire répond aux exigences légales, notamment :

- 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.
- 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.
- 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°.
- 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
- 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.
- 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°).
- 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.
- Arrêtés du gouvernement wallon du 19/07/2012 et du 04/10/2012

Si vous êtes sous administration provisoire auprès d'un avocat ou autre, vous devez donner les coordonnées de ce dernier à Habitat Solidaire de Hesbaye. Si la société n'a pas eu connaissance de cet état de fait, votre demande sera considérée comme nulle et non avenue.

Afin que votre demande puisse être prise en considération, il est indispensable de joindre les documents suivants :

1. **Composition de ménage.**
2. **Pour tous les membres du ménage âgés de plus de 18 ans :**
  - a. Copie de la carte d'identité (recto-verso) ou carte de séjour
  - b. Avertissement extrait de rôle des contributions : exercice d'imposition 2023 – revenus 2022
  - c. Justificatifs des revenus actuels :
    - Les 3 dernières fiches de salaire (mois complet) + le montant imposable des derniers congés payés et le montant imposable de la dernière prime de fin d'année
    - Et/ou une attestation du taux journalier de chômage
    - Et/ou une attestation du taux journalier de la mutuelle
    - Et/ou une attestation de fréquentation scolaire.
3. **Une attestation de la caisse d'allocations familiales si vous avez des enfants à charges.**
4. **Tous documents justificatifs d'une ou plusieurs priorités (pages 6, 7 et 8).**

## COORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE

LE (LES) SIGNATAIRE(S) AU BAIL	
CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Etat civil : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	Etat civil : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
Nationalité <sup>1</sup> :	Nationalité <sup>1</sup> :
N° registre national (11 chiffres):	N° registre national (11 chiffres) :

LE (LES) SIGNATAIRE(S) AU BAIL	
CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT
Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration	Profession : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration
Handicapé <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Handicapé <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone :	Téléphone :
e-mail :	e-mail :
Adresse : rue .....N°..... Code      Localité : .....Pays : .....	Adresse : rue ..... N°..... Code      Localité : .....Pays : .....
Statut de propriété : Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Propriétaire à 100 % <input type="checkbox"/> En copropriété à ... % <input type="checkbox"/> Usufruit ... % vente programmée pour .....	Statut de propriété : Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Propriétaire à 100 % <input type="checkbox"/> En copropriété à ... % <input type="checkbox"/> Usufruit ... % vente programmée pour .....
Stade actuel de la démarche <sup>3</sup> : .....	Stade actuel de la démarche <sup>3</sup> : .....

<sup>1</sup> Indiquer : B - pour les ressortissants belges; U - pour les ressortissants de l'Union européenne autres que Belges; A - pour les autres ressortissants.

<sup>2</sup> Attention ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le SPF (Service Public Fédéral) Sécurité sociale – «Attestation de la vierge noire »

<sup>3</sup> Joindre document officiel du notaire prouvant la mise en vente du bien

**MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat ni le conjoint ou cohabitant )**

	Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	N° National (11 chiffres)	Sexe	Lien de parenté	Handicapé <sup>4</sup>	A charge	Si enfant, garde
1				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
2				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
3				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
4				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
5				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								
6				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Collatéral <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle ( .....jours/mois)
Activité : <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> revenu d'intégration								

**Nombre d'enfant en vie (même ceux ne vivant plus avec le demandeur) :**

**Pour les femmes enceintes : Date prévue pour l'accouchement ..... mois / ..... année**

<sup>4</sup> Attention ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le SPF (Service Public Fédéral) Sécurité sociale – «Attestation de la vierge noire »

## SOUHAIT DE LOGEMENT

### Choisir 5 communes OU 5 anciennes communes

**3. LOCALITES CHOISIES** : communes ou anciennes communes auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement..

COMMUNES	ANCIENNES COMMUNES	TYPES DE LOGEMENT								
		STUDIOS	APPARTEMENTS			MAISONS				
			1 ch.	2 ch.	3 ch.	1 ch.	2 ch.	3 ch.	4 ch.	5 ch.
WAREMME		6	37	109	13	4	22	190	95	16
OREYE				20				42	10	2
HANNUT				8					6	
REMICOURT	REMICOURT		4	8						
	MOMALLE	5	2	8	1					
FEXHE	VOROUX		2	1						
	FRELOUX					1				
BERLOZ	CORSWAREM							1		
GEER	OMAL		2	3						
DONCEEL	LIMONT		2	6						
LINCENT	LINCENT		6	10						
	PELLAINES						5			
BRAIVES	AVENNES			2						



Si vous choisissez 1 "COMMUNE", vos 5 préférences seront considérées comme "COMMUNES" et, à l'inverse, si votre choix se porte sur "ANCIENNES COMMUNES", seules les " ANCIENNES COMMUNES" seront prises en considération (par exemple, si vous choisissez la commune de REMICOURT, aucun logement ne pourra vous être attribué à MOMALLE).

Vous pouvez également choisir d'autres communes de Wallonie que celles proposées

Votre choix par ordre de préférence	
1	
2	
3	
4	
5	

Si votre choix porte sur une/des localité(s) gérée(s) par d'autres sociétés, le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande (exemple : Liège, Namur, ou autres ...).

**Attention** : Chaque société vous proposera un logement situé dans sa zone de travail. Elle ne vous proposera pas de logement à des endroits que vous n'avez pas mentionnés. Vous pourrez, cependant, modifier votre choix à tout moment en respectant la règle exposée ci-dessus.

**4. TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE** (Dans la mesure du possible, la société tentera de répondre à ce souhait – il ne s'agit pas d'un droit.)

de préférence une MAISON

de préférence un APPARTEMENT

un APPARTEMENT ou une MAISON

de préférence un JARDIN

de préférence un GARAGE

**5. BESOIN D'UN LOGEMENT ADAPTE**

Selon le Code Wallon du Logement Art.1, 16° « logement adapté : le 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 »;

et 16°bis « logement accessible : logement dont les parkings, les voies d'accès, les portes, les couloirs, les cages d'escalier, le niveau des locaux et les ascenseurs répondent aux caractéristiques techniques issues du Code wallon de l'Aménagement du Territoire, de l'Urbanisme, du Patrimoine et de l'Energie, que le Gouvernement détermine ».

Adapté

Accessible

Non

Justification :

Merci de joindre le cas échéant un certificat médical d'un médecin spécialisé en fonction des mesures à prendre.

*Toute dérogation est soumise au comité d'attribution sur base des éléments motivant la demande.*

## LES POINTS DE PRIORITÉS

### 5. CALCUL DES PRIORITES

**Attention** : il ne pourra être tenu compte de la ou des priorités dont question ci-dessous que si vous fournissez les justificatifs indiqués à chaque rubrique.

## Tableau 1 : Priorités liées à vos difficultés de logement actuelles



*Cocher dans la colonne de droite si vous estimez avoir droit à ces points.*

Points	Votre ménage...	Quel(s) document(s) fournir?	Qui délivre le(s) document(s)?
5	<b>Occupe un logement de transit ou d'insertion (et se trouve dans les six derniers mois de la location ou de la période d'occupation).</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du contrat de bail</li> <li>Attestation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'organisme gestionnaire du logement</li> </ul>
	<b>Occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan Habitat permanent, phase 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Attestation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administration communale</li> </ul>
	<b>Est :</b> - victime d'un événement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement...) - sans-abri	<ul style="list-style-type: none"> <li>Attestation</li> <li>Document complémentaire pour les événements calamiteux : Attestation de reconnaissance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CPAS : le président signera l'attestation avec le secrétaire du CPAS, sauf délégation expresse.</li> <li>Le fond des calamités</li> </ul>
4	<b>Doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé, ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Arrêté d'inhabitabilité</li> <li>Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement</li> <li>Arrêté d'expropriation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uniquement le bourgmestre habilité</li> <li>Bourgmestres compétents ou DGO4</li> <li>Autorité qui demande l'expropriation (commune, Région)</li> </ul>
	<b>Est locataire et votre bail est résilié pour occupation personnelle par le propriétaire ou pour travaux importants</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrat de bail</li> <li>Lettre de renon pour occupation personnelle ou pour travaux</li> </ul>	Bailleur
	<b>Doit 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)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compromis de vente</li> <li>Attestation communale</li> </ul>	Administration communale
3	<b>Occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone non définie par le plan « Habitat permanent » ou dans une zone définie par le plan « Habitat permanent » s'il est visé par la phase 2 de ce plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Attestation</li> </ul>	Administration communale

## Tableau 2 : Priorités liées aux difficultés personnelles des membres de votre ménage

*Cocher dans la colonne de droite si vous estimez avoir droit à ces points.*



5	<b>Vous êtes victime de violences au sein de votre famille et vous avez quitté votre logement dans les 3 mois qui précèdent l'introduction de votre candidature.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre d'hébergement reconnu<sup>5</sup></li> <li>• CPAS</li> </ul>	
4	<b>Les revenus imposables globalement du ménage sont :</b> - inférieurs à 42.600 € augmentés de 3.200 € par enfant à charge <b>ET</b> - issus au moins en partie d'un travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salariés : copie contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail ;</li> <li>• Indépendants : attestation de paiement des cotisations sociales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administration fiscale</li> <li>• Employeur</li> <li>• Administration fiscale</li> <li>• Caisse de cotisations sociales</li> </ul>	
3	<b>Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de mise en autonomie</li> </ul>	Le directeur de l'aide à la jeunesse <sup>6</sup>	
	<b>Un des membres de votre ménage est handicapé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation</li> </ul>	SPF Sécurité sociale	
	<b>Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonds des maladies professionnelles<sup>7</sup> ou</li> <li>• Fonds des accidents du travail<sup>8</sup></li> </ul>	
	<b>Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois</b>	Preuve du travail durant les 12 derniers mois : <ul style="list-style-type: none"> <li>• salariés : fiches de salaire, contrat de travail</li> <li>• indépendants : AER, attestation de paiement des cotisations sociales</li> </ul> ET Preuve de la perte d'emploi : <ul style="list-style-type: none"> <li>• salariés : C4</li> <li>• indépendants : attestation de cessation d'activités</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Employeur</li> <li>• Administration fiscale, Caisse de cotisations sociales</li> <li>• Employeur</li> <li>• Guichet d'entreprise</li> </ul>	

<sup>5</sup> La liste des maisons d'accueil, d'hébergement et d'accompagnement des personnes en difficultés sociales est reprise sur le site de la Direction Générale Opérationnelle des Pouvoirs locaux, de l'Action sociale et de la santé de la Région wallonne. <http://socialsante.wallonie.be/?q=action-sociale/action-sociale>)

<sup>6</sup> Une demande peut lui être adressée directement, ainsi qu'au délégué du service de protection judiciaire qui suit le mineur concerné. Cette demande peut être simplement faxée. La liste des différents SPJ (Services de Protection Judiciaire) est disponible sur le site de la Direction de l'Aide à la Jeunesse de la Fédération Wallonie-Bruxelles. <http://www.aidealajeunesse.cfwb.be>

<sup>7</sup> Fonds des Maladies Professionnelles, Avenue de l'Astronomie, 1 à B-1210 Bruxelles - Tél. 02/ 22 66 211 ou Fonds des Accidents du Travail, Rue du Trône 100 à 1050 Bruxelles - Tél. +32 2 506 84 11 Fax. +32 2 506 84 15

2	<b>Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre</b>	Copie d'un brevet de pension	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénéficiaire d'une pension civile<sup>8</sup></li> <li>• Bénéficiaire d'une pension militaire<sup>9</sup></li> </ul>	
	<b>Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit</b>	• Attestation	• Service Public Fédéral (SPF) Sécurité sociale Direction générale Victimes de la Guerre <sup>9</sup>	
	<b>Vous êtes un ancien ouvrier mineur</b>	• Attestation	• Le Service des indemnités de l'INAMI <sup>10</sup>	

  

3	<b>Votre ménage bénéficie de revenus :</b> - exclusivement issus de pension(s) légale(s) et - ne dépassant pas 17.000 € pour une personne seule ou 23.200 € pour plusieurs personnes (à augmenter de 3.200 € par enfant à charge)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AER</li> <li>• Fiche de pension</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administration fiscale</li> <li>• Office national des Pensions (ONP) ou SCDF-Pensions</li> </ul>	
---	--	---	---	--

<sup>8</sup> SPF Sécurité sociale - Direction générale des Victimes de la Guerre - 31, Square de l'Aviation à 1070 Bruxelles - Tél. : 02/528.91.00 Fax. : 02/528.91.22 - warvictims@minsoc.fed.be

<sup>9</sup> (SdPSP) Service des Pensions du Secteur Public - Place Victor Horta 40-bte30à 1060 Bruxelles - Tél. : 02/ 558 60 00 Fax : 02/ 558 60 10 - info@sdpsp.fgov.be

<sup>10</sup> Le Service des indemnités de l'INAMI, Avenue de Tervueren 211 à 1150 Bruxelles -Tél. : 02/739.76.41 - communication@inami.fgov.be



## UN LOGEMENT PROPORTIONNÉ A HABITAT SOLIDAIRE DE HESBAYE

### 6. UN LOGEMENT PROPORTIONNE, QU'EST-CE QUE C'EST ?

Article 1er, 15° de l'arrêté du 06/09/2007 modifié par l'arrêté du 19/07/2012 comme : « le logement qui comprend un nombre de chambres correspondant à la composition du ménage, soit :

- a) une chambre pour la personne isolée;
- b) une chambre pour le couple marié ou composé de personnes qui vivent ensemble maritalement ;
- c) une chambre supplémentaire pour le couple, marié ou composé de personnes qui vivent maritalement dont l'un des membres a plus de 65 ans ou pour la personne isolée de plus de 65 ans ;
- d) une chambre supplémentaire pour le couple marié ou composé de personnes vivant ensemble maritalement lorsque l'un des membres est handicapé ou, dans les cas spécifiques de même nature, sur décision motivée de la société ;
- e) pour les enfants :
  - \* une chambre pour un enfant unique ;
  - \* deux chambres pour deux enfants de même sexe s'ils ont plus de dix ans et minimum cinq ans d'écart ;
  - \* deux chambres pour deux enfants de sexe différent si l'un d'entre eux a plus de 10 ans ;
  - \* une chambre par enfant handicapé.

Lors de l'attribution du logement, suite à une nouvelle candidature ou à une mutation et lors de l'application de l'article 35 (surloyer), **la société tient compte**, pour l'application de l'alinéa 1er, **du ou des enfants bénéficiant de modalités d'hébergement** chez l'un ou l'autre des membres du ménage, **actés dans un jugement**, dans **une convention notariée** ou dans **un accord obtenu par l'entremise d'un médiateur familial agréé**.

La société déroge à l'alinéa 1er, sur base d'une décision motivée du Comité d'attribution :

- a) lorsque la composition du ménage requiert un logement de cinq chambres ou plus et que le ménage, candidat locataire, a demandé qu'une dérogation puisse lui être accordée lors de l'introduction de sa candidature. Cette dérogation se limite à un différentiel d'une chambre et interdit l'introduction d'une demande de mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les trois premières années d'occupation du logement ;
- b) lorsque le ménage, candidat locataire, a accepté lors de l'introduction de sa candidature, que deux enfants de même sexe, de plus de dix ans et avec cinq ans d'écart ou plus, soient dans la même chambre. Cette dérogation interdit l'introduction d'une demande de mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les trois premières années d'occupation du logement.
- c) dans des cas exceptionnels, sur avis conforme du Commissaire de la Société wallonne.
- d) pour un ensemble de logements collectifs partageant des espaces communautaires, sur avis conforme du Commissaire de la Société wallonne. »

### 7. DEMANDE DE DEROGATION AU LOGEMENT PROPORTIONNE

Endroit demandé	Nombre de chambre du logement proportionné	Demande une chambre en moins	Nombre de Chambres souhaité
1			
2			
3			
4			
5			

Motif de la demande de dérogation (cas exceptionnels) :

## VOIES DE RECOURS

### 8. 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 Namêche 54, à 5000 Namur.

<sup>11</sup>Fait à ....., le .....

Signature du candidat (avec la mention **lu et approuvé**)

Signature du cohabitant (avec la mention **lu et approuvé**)

<sup>11</sup> Le responsable du traitement est la SCRL L'HABITAT SOLIDAIRE DE HESBAYE, dont le siège est à Waremme.

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. 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.



Organisme : ..... N° du dossier : .....

Identité du demandeur : .....

**CASE 2 : DELARATION 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 bien (3) : .....

**B.** Que dans le courant des 2 (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 prise 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 envoyé à l'organisme qui l'a délivré (voir cadre supérieur gauche du recto de ce document).



# HABITAT SOLIDAIRE DE HESBAYE

Société de logements de service public

Siège social et Bureaux  
Allée des Hortensias n° 13  
4300 WAREMME

Tél. : 019/32.26.90

**ATTESTATION A FAIRE COMPLETER PAR L'ORGANISME PAYEUR D'ALLOCATIONS FAMILIALES EN VUE D'OBTENIR UNE REDUCTION DE LOYER**

## CADRE I: Identité du locataire.

Nom et prénom ..... n° locataire .....  
Adresse complète : .....  
dossier allocations familiales : .....

## A compléter par l'organisme payeur d'allocations familiales.

Je soussigné(e) (nom et grade) .....

..... certifie  
que des allocations familiales ont été attribuées en faveur des bénéficiaires désignés ci-dessous au cours du  
.....e trimestre

### Nom, prénom et date de naissance

1 .....	6.....
2 .....	7.....
3 .....	8.....
4 .....	9.....
5 .....	10.....

Les bénéficiaires ci-après ont bénéficié, durant la même période, du supplément pour enfants handicapés ou d'allocations majorées d'orphelins.

1 .....	5.....
2 .....	6.....
3 .....	7.....
4 .....	8.....

Sceau de l'organisme  
d'allocations familiales

Fait à ..... le .....

Signature,

N.B. Le locataire est prié d'envoyer ce document, dans le plus bref délai, à l'organisme payeur d'allocations familiales compétent qui le renverra, dûment complété, à la société désignée ci-dessus



## Informations concernant la possession d'animaux domestiques en nos logements



Extrait du règlement d'ordre intérieur :

« La société tolère la garde d'un animal par logement pour autant que celui-ci ne présente aucun danger et n'occasionne aucun désagrément ni nuisance pour les autres locataires, les travailleurs de la société, ni tout autre intervenant dans le logement pour ordre d'Habitat Solidaire de Hesbaye ou encore les partenaires sociaux qui seraient amenés à se rendre chez le locataire ».

Posséder des animaux domestiques dans un logement demande beaucoup d'attention que ce soit pour l'entretien du logement, mais également pour le temps que ceux-ci nous demandent. C'est pourquoi notre société se positionne concernant ce point.

Nous ne voulons pas interdire la présence de ces compagnons dans nos logements ; néanmoins, nous devons limiter leur nombre pour éviter tout risque de situations problématiques.

**Nous n'acceptons dès lors qu'un seul animal par logement, que ce soit un chien ou un chat.**

Nous n'acceptons pas de nouveaux animaux de compagnie, d'autant plus s'ils nécessitent une autorisation de classe 2 ou 3.

Les animaux de basse-cour sont autorisés dans les jardins des maisons, sous réserve que les poulaillers et/ou clapiers soient éloignés du voisinage et bien entretenus. Le cas échéant, la société pourra interdire de continuer à garder ces animaux.

En tout état de cause, les règlements communaux sont d'application.

Le non-respect de cette consigne peut amener à la résolution du contrat de bail. C'est pourquoi, pour éviter quelques mauvaises surprises, nous voulons vous en avertir dès vos premières démarches auprès de notre société.

Nous tenons également à vous conseiller de vous renseigner quant à la réglementation des communes où vous désirez louer un de nos logements afin de connaître précisément leurs recommandations concernant les chiens considérés comme *dangereux* (les réglementations ainsi que les races de chiens considérées comme dangereuses peuvent varier d'une commune à l'autre).

Je, soussigné(e), ..... accepte de respecter cette réglementation et connais les risques éventuels en cas de non-respect.

Fait à ....., le .....

Signature :







# HABITAT SOLIDAIRE DE HESBAYE

Société de logements de service public

Siège social et Bureaux  
Allée des Hortensias n° 13  
4300 WAREMME

Tél. : 019/32.26.90

## Demande de consentement via formulaire

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) **nécessite votre accord explicite quant au traitement de vos données à caractère personnel :**

« Par la présente, nous (candidat en titre, conjoint et enfants >13 ans)

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

donnons notre consentement explicite à Habitat Solidaire de Hesbaye pour le traitement de nos données à caractère personnel (ou celles de la personne mineure de 13 ans dont je suis le représentant légal) qui pourront uniquement être traitées en vue de la gestion de notre dossier pour l'accès à un logement public, et ce, dans le respect des finalités décrites dans notre Charte vie privée.

Notre « charte vie privée », fait partie intégrante de notre politique de gestion des données à caractère personnel. Elle peut être modifiée à tout moment et peut être consultée via le lien suivant : <https://www.hshesbaye.be/>

Date et signature



## Charte de protection de la vie privée

### **Le responsable de traitement**

Le responsable du traitement des informations vous concernant est Habitat Solidaire de Hesbaye.

Habitat Solidaire de Hesbaye est une Société de Logement de Service Public ayant la forme d'une société coopérative, dont le siège social est établi

Allée des Hortensias 13

4300 Waremme,

inscrite auprès de la Banque Carrefour des Entreprises sous le numéro BE0401 455 680.

Agréée par la Société Wallonne du Logement, elle est soumise au Code des Sociétés à l'exception des matières réglées par le Code wallon du logement et de l'habitat durable.

Habitat Solidaire de Hesbaye assure la création, la réhabilitation, la gestion, la mise en vente et en location de logements publics sur les territoires de Berloz, Braives, Crisnée, Donceel, Faimés, Fexhe-le-Haut-Clocher, Geer, Hannut, Lincent, Oreye, Remicourt, Waremme, Wasseiges.

Vous pouvez nous contacter via notre formulaire de contact : <https://www.hshesbaye.be/>

### **Les traitements de vos données à caractère personnel**

Le respect de votre vie privée est une priorité pour la société. Nous sommes conscients et attentifs à votre droit d'être informé sur la manière dont sont traitées les données et les informations susceptibles de vous identifier personnellement comme vos nom, prénom, adresse, date de naissance, numéros de téléphone, adresse e-mail, etc.

La présente *Charte vie privée* vous explique la manière dont nous utilisons vos données ainsi que les mesures que nous prenons pour en préserver la confidentialité et la sécurité.

Les données auxquelles nous avons accès sont susceptibles d'être collectées de deux manières : soit celles que vous nous communiquez volontairement, soit par des accès règlementés à des sources authentiques publiques (Comme la BCE via <https://kbopub.economie.fgov.be> et la BCSS).

Les données réclamées par Habitat Solidaire de Hesbaye doivent obligatoirement être communiquées. En effet, l'Arrêté du Gouvernement Wallon du 6/9/2007, impose aux sociétés de logement de service public en Région wallonne de récolter des données personnelles (par exemple : composition de ménage, attestation des revenus, ...) concernant votre ménage.

Vos données sont collectées et traitées en parfaite conformité avec les législations en vigueur, principalement la loi belge du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel ainsi que le Règlement UE 2016/679 applicable au 25 mai 2018.

### **Les finalités du traitement de vos données**

Habitat Solidaire de Hesbaye traite ces données uniquement dans le cadre de ses missions (gestion des demandes, baux, calcul du loyer, suivi locatif,...) ainsi que des moyens mis en place pour les remplir (gestion générale de son personnel, comptabilité, etc...) et ne transmet pas ces données à des tiers sauf vers les autres S.L.S.P., la SWL, ou sur requête des autorités compétentes (Voir AR du 30/7/2018 Art 5). Les seules données qui sont éventuellement transmises sont votre nom, adresse et numéro de téléphone dans le cadre de sous-traitance (comme par exemple, travaux de rénovation, remplacement menuiserie, certificat PEB, ...).

### **Durée de conservation de vos données**

Habitat Solidaire de Hesbaye ne conserve vos données que pendant le temps raisonnablement nécessaire aux finalités poursuivies et en accord avec les exigences légales. La durée de conservation est précisée dans les informations communiquées aux personnes concernées en fonction de leur rapport avec la société, dans le cadre de conditions RGPD particulières.

La durée de conservation des données est de :

- pour les travailleurs : 5 ans après la fin du contrat ;
- pour les candidats locataires : 20 mois à dater du dépôt ou du renouvellement annuel de la demande ;
- pour les locataires : 5 ans après avoir quitté le logement.

Au besoin, une demande peut être adressée à Habitat Solidaire de Hesbaye à propos de la durée de traitement applicable à une situation spécifique.

### **Communication de vos données**

Comme précité déjà ci-avant, vos données peuvent être transmises à des prestataires sous-traitants qui agissent en notre nom ou pour notre compte, en vue de traitements en accord avec les buts pour lesquels elles ont été collectées (par exemple, rénovation des logements).

Habitat Solidaire de Hesbaye s'assure que les sous-traitants garantissent le même niveau de protection qu'elle-même et exige une garantie contractuelle que ces sous-traitants traiteront vos données exclusivement dans le but autorisé, avec la discrétion et la sécurité requises.

### **Droit d'accès, de rectification et d'opposition**

Habitat Solidaire de Hesbaye met un point d'honneur à ce que vous conserviez la maîtrise de vos données. C'est pourquoi vous pouvez à tout moment corriger, compléter ou supprimer les données que vous nous avez communiquées.

Conformément à la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel ainsi que du Règlement UE 2016/679 depuis son application au 25 mai 2018, vous avez le droit d'accéder à vos données, de les mettre à jour, de les corriger ou de les supprimer.

Vous pouvez naturellement nous adresser votre demande signée, par écrit et d'y joindre une copie numérisée ou non d'une pièce d'identité, à :

Habitat Solidaire de Hesbaye, Allée des Hortensias 13 à 4300 Waremme, ou à l'adresse mail : [direction@homewar.be](mailto:direction@homewar.be), en précisant l'objet de votre demande.

### **Sécurité et confidentialité de vos données**

L'accès à vos données est limité à nos employés qui ont besoin de les connaître et qui observent de stricts standards de confidentialité dans le traitement de vos données.

Pour garantir la sécurité et la confidentialité de vos données collectées, nous avons mis en place de hauts standards de sécurité et nous ne travaillons qu'avec des sous-traitants qui y sont également soumis.

### **Modification de la charte vie privée**

Nous nous réservons le droit de modifier la présente *Charte vie privée* afin de nous conformer aux législations protectrices de la vie privée en vigueur ou de l'adapter à nos pratiques.

Nous vous invitons par conséquent à la consulter régulièrement pour prendre connaissance des éventuelles modifications. Les nouvelles versions seront téléchargées sur notre site web, en mettant à jour la date figurant en son dernier paragraphe. Elles seront aussi disponibles à l'accueil d'Habitat Solidaire de Hesbaye sous format papier.

Nous n'apporterons aucune modification de nature à réduire le niveau de protection de vos droits, tel que garanti dans la présente *Charte vie privée*.

# DEMANDE D'UN LOGEMENT SPECIFIQUE AUX BESOINS D'UNE PERSONNE SOUFFRANT D'UNE MALADIE NECESSITANT UN TYPE DE LOGEMENT PARTICULIER

Nom de la personne : ..... N° de candidature unique : .....

Prénom : .....

Sexe : Masculin - Féminin      Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone/ GSM : ..... E-mail .....

Pour des raisons de santé attestées par un médecin, dont le certificat médical complété se trouve ci-dessous, je fais la demande d'un logement :

Rez-de-chaussée uniquement

1er étage maximum

Uniquement un appartement dans un immeuble muni d'un ascenseur

Sans marche 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)

Commentaires supplémentaires :

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

Je, soussigné(e) ....., docteur en médecine

certifie que Mr / Mme .....

ne peut raisonnablement occuper un logement qui ne correspond pas aux critères qu'il (elle) a choisi pendant une durée

Permanente

Temporaire de ..... mois.

Le .....

Signature et cachet



# INFORMATION SUR LES VOIES DE RECOURS

**Si vous vous estimez lésé par une décision de votre société de logement :**

Le candidat locataire ou le locataire qui s'estime lésé par une décision de la société de logements peut introduire une réclamation, **par lettre recommandée, dans les trente jours de la notification**, au siège de celle-ci :

**HABITAT SOLIDAIRE DE HESBAYE**  
**Allée des Hortensias 13**  
**4300 Waremme**

La société doit se prononcer sur la réclamation dans les trente jours de l'introduction de celle-ci et communiquer sa décision au candidat locataire ou au locataire par envoi recommandé.  
A défaut de décision dans les trente jours, la société est réputée avoir rendu une décision défavorable au requérant.

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**, auprès la Chambre de recours à l'adresse suivante :

**Chambre de recours**  
**Société wallonne du Logement**  
**21, rue de l'Ecluse**  
**6000 Charleroi.**

En y joignant une copie de votre réclamation adressée à votre société de logement.

 **Le recours ouvert auprès de la Chambre des recours n'est recevable qu'après avoir introduit une réclamation préalable auprès de la société de logement.**

Avant de statuer, la commission entend le requérant et la société concernée.  
Elle statue et notifie sa décision à la société et au requérant dans les soixante jours qui suivent l'expédition du recours.