



Rue d'Amérique, 28/02 4500 HUY
Tél : 085/83.09.80

A lire avant de remplir votre formulaire de demande de logement

INSTRUCTIONS AUX CANDIDATS-LOCATAIRES Règles générales

1. Est admissible comme candidat-locataire, tout ménage pour autant :

- ✓ qu'il ne comprenne aucune personne possédant un logement en pleine propriété ou en usufruit.
 - ✓ que la somme des revenus annuels passibles de déclaration à l'impôt des personnes physiques ne dépasse pas le montant de 42.400 € pour une personne vivant seule ou 51.300 € pour un couple marié ou les personnes qui vivent ensemble maritalement augmenté de 2.500 € par enfant à charge. Au-delà de ces sommes, la demande ne peut être prise en considération.
- ☞ Ne sont recevables que les demandes de candidatures auxquelles sont jointes tous les renseignements nécessaires à l'établissement de leur admissibilité et de leur(s) éventuelle(s) priorité(s).
- ☞ Les logements sociaux sont attribués aux familles dont la composition correspond au volume habitable, c'est à dire :
- 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.

2. Il est inutile de présenter votre demande :

1. si vous êtes propriétaire en pleine propriété ou en usufruit d'un logement. S'il est déclaré insalubre, veuillez nous en fournir la preuve (attestation insalubrité de la Région Wallonne)
2. si vous n'êtes pas décidé :
 - a) à payer votre loyer (et éventuellement les charges) avant le 10 de chaque mois et régulièrement;
 - b) à maintenir le logement (et éventuellement le jardin et les abords) dans un bon état d'entretien locatif;
 - c) à respecter le droit de vos voisins de vivre en tranquillité.
 - d) à déclarer tous vos revenus et ceux de vos cohabitants.
 - e) à payer la moitié de la caution avant l'entrée dans le logement.
 - f) A ne pas avoir d'animal dans les immeubles à appartements.

Tout manquement à l'une de ces obligations fondamentales entraînera la résiliation du bail à vos torts.

3. si vous exigez un nombre de chambres supérieur à celui dont vous pouvez bénéficier suivant l'Arrêté du Gouvernement Wallon (voir détail au point 1 ci-dessus).

A titre indicatif, nous sommes propriétaires :

| COMMUNE (ENTITE) | ANCIENNE COMMUNE (SECTION DE COMMUNE) | Nombre de logements dotés de | | | | |
|---------------------|--|------------------------------|------|------|------|------|
| | | 1 ch | 2 ch | 3 ch | 4 ch | 5 ch |
| AMAY | AMAY | 90 | 130 | 178 | 24 | 8 |
| AMAY | AMPSIN | 8 | 8 | 54 | 4 | 8 |
| ENGIS | ENGIS | 4 | 36 | 181 | | 12 |
| ENGIS | HERMALLE-SOUS-HUY | 6 | 13 | 116 | 2 | |
| HUY | HUY | 86 | 106 | 131 | 2 | 10 |
| HUY | TIHANGE | | 18 | 55 | 10 | |
| MARCHIN | MARCHIN | 13 | 22 | 37 | 6 | 2 |
| NANDRIN | VILLERS-LE-TEMPLE | 4 | | | | |
| SAINT-GEORGES | SAINT-GEORGES-SUR-MEUSE | | 21 | 97 | | |
| VERLAINE | VERLAINE | 1 | | 4 | | |
| VILLERS LE BOUILLET | VILLERS-LE-BOUILLET | 5 | 42 | 70 | 17 | |
| WANZE | ANTHEIT | 5 | 2 | | | |
| WANZE | HUCCORGNE | 4 | | | | |
| WANZE | MOHA | 8 | 1 | | | |
| WANZE | WANZE | 33 | 81 | 75 | 19 | |
| TINLOT | FRAITURE | 2 | 2 | 2 | | |
| TOTAL : | | 268 | 482 | 999 | 84 | 40 |

3. Catégories prioritaires.

- a) le locataire qui a introduit auprès de la même société une demande de mutation en vue de quitter un logement non proportionné, par sous-peuplement ou surpeuplement.
- b) le candidat-locataire qui obtient le plus de points de priorité.

Ci-dessous, les diverses catégories pour lesquelles des points de priorités peuvent être obtenus. Pour obtenir ces points, vous devez impérativement fournir le document annoté en **gras** :

| Tableau 1 : priorités liées au logement actuel | | |
|---|---------------|--|
| Les priorités | Points | Documents à fournir |
| Occupation d'un logement d'insertion ou de transit (dans les 6 derniers mois de location) | 5 | Contrat de bail et attestation de l'organisme gestionnaire |
| Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 1 du plan HP) | 5 | Attestation communale |
| Victime d'un événement calamiteux ou sans-abri, reconnu par le CPAS | 5 | Attestation du CPAS et selon le cas, attestation du Fonds des Calamités |
| Occupation d'un logement reconnu inhabitable, surpeuplé ou exproprié | 4 | Arrêté ou attestation du Bourgmestre- Attestation du SPW – Arrêté d'expropriation |
| Bail résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants | 4 | Contrat de bail – lettre de renon |
| Occupation d'un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale | 4 | Compromis de vente – attestation communale |
| Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 2 du plan HP) | 3 | Attestation communale |

| Tableau 2 : priorités liées à la situation du ménage | | |
|--|---------------|---|
| Les priorités | Points | Documents à fournir |
| La personne qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent, suite à des violences intrafamiliales | 5 | Attestation du CPAS ou d'un centre d'hébergement reconnu |
| Ménage dont les revenus imposables globalement et issus au moins en partie d'un travail, sont inférieurs à 30.100 euros augmenté de 2.200 euros par enfant à charge. | 4 | Revenus AER/actuels – contrat de travail – attestation de paiement des cotisations sociales |
| Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé | 3 | Attestation de l'Aide à la Jeunesse |
| La personne reconnue handicapée | 3 | Attestation du SPF Sécurité sociale |
| La personne qui ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle reconnue ou d'un accident de travail. | 3 | Attestation du Fonds des Maladies professionnelles ou des Accidents de Travail |
| Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois. | 3 | Contrat de travail- fiche de salaire – AER- attestation de paiement des cotisations sociales C4 – attestation de fin d'activités |
| Le ménage en état de précarité bénéficiant exclusivement d'une pension légale | 3 | AER – fiche de pension |
| Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalidé de guerre | 2 | Brevet de pension |
| L'ancien prisonnier politique et ses ayants droit | 2 | Attestation du SPF Sécurité sociale |
| L'ancien ouvrier mineur. | 2 | Attestation de l'INAMI |

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).

4. Extraits du règlement de notre Société

- a) Vous pourrez refuser la première proposition de logement qui vous sera faite et ce, sans devoir justifier votre refus. Si vous refusez une deuxième proposition de logement, votre candidature sera radiée pour 6 mois. Toutefois, si la proposition de logement ne correspondait pas à votre préférence géographique ou à vos souhaits quant au type de logement, vous pourrez solliciter, de manière motivée, la levée de cette radiation. Cette demande sera soumise au comité d'attribution qui pourra décider d'annuler la radiation. Un troisième refus de logement vous exposera inévitablement à la radiation de votre candidature pour 6 mois.
- b) Un bail d'une durée de 9 ans sera signé avant l'entrée dans les lieux.
- c) En garantie de la bonne exécution de ses obligations, le locataire doit verser avant l'occupation du logement, une somme dont le montant sera signifié avant la prise en location. Elle est actuellement égale à un forfait fixé par la loi (560 € pour un appartement, 760 € pour une maison).
- d) En cas de non paiement du loyer et ou des redevances, dans les quinze jours de l'échéance, la Société peut appliquer, après mise en demeure, une augmentation de 10 % des montants en retard.
- e) Le précompte immobilier est à charge de la Société. La demande de réduction à laquelle le locataire pourrait avoir droit en tant que chef de famille ou invalide à 66 % peut, à la demande du locataire, être remplie et introduite par MCL, auprès de l'Administration des Contributions.
- f) Le locataire doit occuper et utiliser les lieux en bon père de famille. S'il ne fait pas exécuter à temps les travaux d'entretien et de réparation qui lui incombent, conformément au droit commun, la Société, après mise en demeure par lettre recommandée, a le droit de les exécuter elle-même, ou de les faire exécuter par un tiers pour le compte du locataire. Celui-ci doit payer à la Société le montant des travaux ou des sommes déboursées par elle. Il en va de même si des travaux lui incombant sont effectués à sa demande. Le locataire est tenu de signaler immédiatement à la Société tout dommage dont la réparation est à charge de celle-ci. A défaut d'avoir averti la Société, le locataire est tenu pour responsable de toute aggravation du dommage et d'indemniser la Société de ce chef.
- g) Toute transformation faite par le locataire s'effectue à ses risques et périls. Il doit recevoir auparavant l'accord écrit de la Société à qui il ne pourra réclamer aucune indemnisation.
- h) Les parties peuvent à tout moment, par lettre recommandée, mettre fin au contrat moyennant un préavis de trois mois prenant cours le 1er du mois suivant celui au cours duquel il a été notifié.
- i) Pour des raisons de sécurité, les bonbonnes de gaz sont interdites dans les immeubles à appartements.
- j) La cession du bail, ainsi que la sous-location, sont strictement interdites.
- k) Par leur demande de logement, les candidats donnent l'autorisation à la Société de se faire fournir par les organismes et administrations les renseignements nécessaires au contrôle des revenus.
- l) Des visites domiciliaires auront lieu pour contrôler l'entretien du logement ainsi que la véracité de la déclaration relative aux membres du ménage.
- m) Les personnes étrangères au ménage ne peuvent loger sans autorisation de la société.
- n) Certaines assurances doivent être contractées par le locataire lors de l'acceptation du logement (détail sur demande).

5. Inscriptions

- Les demandes de location doivent être adressées à « MEUSE CONDROZ LOGEMENT », rue d'Amérique, 28/02 à 4500 HUY.
- Les demandes doivent être renouvelées chaque année entre le 15 décembre et le 15 février. ***Pour autant que votre adresse postale soit toujours la même***, la Société vous enverra les documents en temps utile.
- La candidature non confirmée dans le délai fixé est annulée sans autre rappel.

6. Formalités

Veillez remplir le « **volet A** » concernant votre composition de famille, ainsi que le choix des communes où vous désirez être inscrit.

Attention : à la rubrique A.2., ne complétez qu'une seule colonne (soit Commune (entité), soit Ancienne commune (avant fusion), pas un mélange des deux !

Veillez joindre, en plus des documents attestant des points de priorité :

- Copie recto-verso de votre carte d'identité ainsi que des cartes d'identités de toute personne majeure dans votre composition de famille.
- Une composition de ménage.
- L'Avertissement-Extrait de rôle relatif aux revenus de l'année 2015 (Exercice 2016), ET la preuve des revenus actuels. Vous pouvez fournir, dans ce cas, des fiches de rémunération, une attestation du chômage ou de la mutuelle (reprenant le taux journalier) ou du CPAS,...
- Si vous payez une pension alimentaire, veuillez nous fournir une copie du jugement stipulant le montant.
- Pour les enfants en visite : copie du jugement actant la garde, acte notarié ou convention devant un médiateur familial agréé (reprenant la notion d'hébergement (min. une nuit par an))
- Pour les enfants en garde : attestation des allocations familiales.
- Pour les enfants en garde alternée : preuve du domicile des enfants.

Les formulaires ci-joints doivent être complétés et signés par le demandeur ou, si vous êtes en couple, par chacun des époux ou des concubins.

Toute déclaration inexacte ou incomplète entraîne :

- pour le candidat-locataire, l'annulation de sa demande de logement;
- pour le locataire, la résiliation du bail avec obligation de quitter le logement moyennant un préavis de trois mois donné dans les formes légales par la Société, sans préjudice de l'obligation de payer les différences de loyer dont le locataire aurait indûment bénéficié.

Michel DELHALLE.

Directeur-Gérant

Heures d'ouverture au public de Meuse Condroz Logement

| MEUSE CONDROZ LOGEMENT | Accueil-secrétariat candidat et locataire | Service Social candidat et locataire sur rendez-vous | Service Social par téléphone <i>de préférence</i> |
|------------------------------|--|--|---|
| Lundi | 9 H à 12 H | | 13h30 à 16h00 |
| Mardi | 14 H à 16 H | | 13h30 à 16h00 |
| Mercredi | 9 H à 12 H | | |
| Jeudi | 14 H à 16 H | | 9h00 à 12h00 |
| Vendredi | 9 H à 12 H | | |

Rappel du numéro de téléphone : 085/83 09 80



FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE.

A insérer dans le registre des candidatures

| | |
|-----------------------------|--|
| Numéro d'inscription | |
|-----------------------------|--|

VOLET A - A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

| A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE | | | |
|---|--|---|--|
| CANDIDAT | | CONJOINT OU COHABITANT (Co-signataire du bail) | |
| 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 : / / | | Date de naissance : / / | |
| 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 : | | Nationalité : | |
| N° Registre National ou N° Registre des Etrangers : _____ / _____ | | N° Registre National ou N° Registre des Etrangers : _____ / _____ | |
| 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(*) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *(Attention ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales – «attestation de la vierge noire ») | | Handicapé(*) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *(Attention ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales – «attestation de la vierge noire ») | |
| Téléphone : Gsm : | | Téléphone : Gsm : | |
| E-mail (facultatif) : | | E-mail (facultatif) : | |
| Adresse : rue N°..... CP ____ Localité : Pays : | | Adresse : rue N°..... CP ____ 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 le ___ / ___ / 20__ Stade actuel de la démarche : | | 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 le ___ / ___ / 20__ Stade actuel de la démarche : | |

| MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat ni le conjoint ou cohabitant) | | | | | | | | |
|--|--------|---------------------------------------|--|---|------------------------------|--|--|---|
| 1 | Nom | Date de naissance ___ / ___ / ____ | Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Lien de parenté <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergement. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | N° National _____ / _____ | Hand (*) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | A charge <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Si enfant, garde <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle (...jours/mois) |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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 intégration | | | | | | | | |
| 2 | Nom | Date de naissance ___ / ___ / ____ | Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Lien de parenté <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergement. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | N° National _____ / _____ | Hand* <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | A charge <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Si enfant, garde <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Partielle (...jours/mois) |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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 intégration | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--------|-------------------|----------------|--|---|-----------------|--|--|
| 3 | Nom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Hand* | A charge | Si enfant, garde |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | __ / __ / ____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergem. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | ----- /----- | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 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 intégration | | | | | | | | |
| 4 | Nom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Hand* | A charge | Si enfant, garde |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | __ / __ / ____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergem. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | ----- /----- | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 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 intégration | | | | | | | | |
| 5 | Nom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Hand* | A charge | Si enfant, garde |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | __ / __ / ____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergem. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | ----- /----- | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 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 intégration | | | | | | | | |
| 6 | Nom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Hand* | A charge | Si enfant, garde |
| | Prénom | | | | | | | |
| | | | __ / __ / ____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> enf. En hébergem. <input type="checkbox"/> ascend. <input type="checkbox"/> autre | ----- /----- | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 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 intégration | | | | | | | | |
| Pour les femmes enceintes : Date prévue de l'accouchement (mois / année) : ____ / 20____ | | | | | | | | |

| A.2. Communes, sections de communes auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement (le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés par la demande) | | |
|---|------------------|---------------------------------------|
| Ordre de préférence | COMMUNE (Entité) | Ancienne Commune (section de Commune) |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

Attention : ne complétez qu'une seule colonne, soit « Commune » OU « Ancienne Commune »

A.3. LOGEMENT SOUHAITE

Ce choix exprime votre souhait mais il n'implique aucune obligation de la part de la SLSP de respecter ces choix.

 MAISON APPARTEMENT GARAGE JARDIN**VOLET B - A REMPLIR PAR LA SOCIETE (QUI RECOIT LA CANDIDATURE)****B.1. DATES**

| De dépôt | D'admission | De radiation | De refus | De confirmation | D'attribution |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ___ / ___ / 20__ | ___ / ___ / 20__ | ___ / ___ / 20__ | ___ / ___ / 20__ | ___ / ___ / 20__ | ___ / ___ / 20__ |

B.2. PRIORITES

| Tableau général des priorités régionales | | Points | ✓ |
|---|--|--------|---|
| Situations vécues par le ménage en termes de logement | | | |
| Le ménage locataire ou occupant un logement d'insertion, dans les six derniers mois de sa location ou de son occupation. | | 5 | |
| Le ménage occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan « Habitat permanent », s'il est visé par la phase 1 de ce plan | | 5 | |
| Le ménage qui est reconnu par le C.P.A.S. comme : - victime d'un événement calamiteux; - sans-abri | | 5 | |
| Le ménage locataire qui doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé, ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation | | 4 | |
| Le ménage locataire dont le bail est résilié par le bailleur en application de l'article 3, §§ 2 et 3, de la loi du 21 février 1991 modifiant et complétant les dispositions du Code civil relatives aux baux à loyer, modifiée par la loi du 1er mars 1991 | | 4 | |
| Le ménage locataire qui doit quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale déterminé réglementairement, pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public | | 4 | |
| Le ménage occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'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 | | 3 | |
| Situations personnelles du ménage | | | |
| La personne qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent l'introduction de sa candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants (procès-verbal, attestation de foyer ou attestation du C.P.A.S.) | | 5 | |
| Ménage dont les revenus imposables globalement et issus au moins en partie d'un travail, sont inférieurs à 30.100 euros augmenté de 2.200 euros par enfant à charge | | 4 | |
| Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé par la Communauté française ou la Communauté germanophone en application de la réglementation en la matière | | 3 | |
| Le ménage dont un membre est reconnu handicapé | | 3 | |
| Le ménage dont un membre ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle reconnue ou d'un accident de travail | | 3 | |
| Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois | | 3 | |
| Le ménage en état de précarité bénéficiant exclusivement d'une pension légale en application de la réglementation en la matière | | 3 | |
| Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalidé de guerre | | 2 | |
| L'ancien prisonnier politique et ses ayants droit | | 2 | |
| L'ancien ouvrier mineur | | 2 | |

| B.3. 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 : |

| | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|
| B.4. LOGEMENT ADAPTE | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|

| | |
|--|--|
| B.5. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE | |
|--|--|

| | B.6. REVENUS D'ADMISSION | | |
|---------|---|---|---|
| REVENUS | | | |
| MENAGE | <input type="checkbox"/> EN ETAT DE PRECARITE | <input type="checkbox"/> REVENUS MODESTES | <input type="checkbox"/> A REVENUS MOYENS |

| B.7. VOIES DE RECOURS | |
|---|--|
| <p>Le candidat 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.</p> <p>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 des recours dont le siège est situé à la Société Wallonne du Logement rue de l'écluse 21 à 6000 CHARLEROI.</p> <p>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.</p> | |

Fait à, le ___ / ___ / 20___ ,

Signature du candidat,

Signature du cohabitant,

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 SC. MEUSE CONDROZ LOGEMENT, dont le siège est à 4500 HUY, rue d'Amérique, 28/02

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.

| |
|--|
| Retour du courrier à : |
| <p style="text-align: center;">MEUSE CONDROZ LOGEMENT</p> <p>Rue d'Amérique, 28/02 4500 HUY Tél : 085/83.09.80</p> |

Nom

Adresse

Localité

N° de dossier
(à compléter)

| ATTRIBUTAIRE |
|--------------|
| |
| |
| |
| |

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

(une attestation sous la forme d'un listing ordinateur convient également s'il contient les données équivalentes)

Je soussigné (nom et grade) _____

certifie que des allocations familiales sont attribuées en faveur des bénéficiaires désignés ci-dessous, en ce qui concerne le 3ème ou 4ème trimestre 20__ :

| Nom et prénom du ou des bénéficiaires | Date de naissance | Handicapé ? | Orphelin ? |
|---------------------------------------|-------------------|-------------|------------|
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |
| | / / | OUI/NON | OUI/NON |

Sceau de l'organisme

A _____, le ____ / ____ /20__.

Signature(s),

| |
|--|
| <u>REMARQUES EVENTUELLES</u> (Radiations, changement de caisse, etc ...) |
| |

COMMENT CALCULER LE NOMBRE DE CHAMBRES DU LOGEMENT PROPORTIONNE ?

Définition légale (Arrêté du Gouvernement Wallon du 06/09/2007 modifié le 19/07/2012)

Le logement proportionné 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.

Ci-dessous, quelques exemples de situation de ménage et leur logement proportionné :

| Composition du ménage | Calcul du logement proportionné |
|--|--|
| Philippe : 32 ans Marie, son épouse : 31 ans et leurs enfants : Martine : 7 ans Benoit : 3 ans | 1 chambre pour Philippe et Marie (couple) 1 chambre pour Martine et Benoit (2 enfants de moins de 10 ans) ⇒ Logement proportionné = 2 chambres |
| Jean-Louis : 39 ans Christine, cohabitante : 37 ans et leurs enfants : Valérie : 17 ans Aurélie : 15 ans | 1 chambre pour Jean-Louis et Christine (couple vivant maritalement) 1 chambre pour Valérie et Aurélie (enfants de même sexe et écart d'âge inférieur à 5 ans) ⇒ Logement proportionné = 2 chambres |
| Michel : 42 ans Laurence, son épouse : 42 ans et leurs enfants : Corinne : 18 ans Laura : 12 ans | 1 chambre pour Michel et Laurence (couple) 1 chambre pour Corinne 1 chambre pour Laura (enfants de même sexe et écart d'âge supérieur ou égal à 5 ans) ⇒ Logement proportionné = 3 chambres |
| Pascal : 32 ans Joelle : 35 ans (handicapée) Cédric : 9 ans | 1 chambre pour Pascal 1 chambre pour Joelle (handicapée) 1 chambre pour Cédric ⇒ Logement proportionné = 3 chambres |
| Catherine : 35 ans (femme seule) Laurent : 9 ans Julien : 6 ans Marc : 4 ans | 1 chambre pour Catherine 1 chambre pour Laurent 1 chambre pour Julien et Marc (2 enfants de moins de 10 ans) ⇒ Logement proportionné = 3 chambres |
| Jeanne : 38 ans Jacques : 12 ans Murielle : 8 ans | 1 chambre pour Jeanne 1 chambre pour Jacques 1 chambre pour Murielle (2 enfants de sexe différent et plus de 10 ans) Logement proportionné = 3 chambres |

| Composition du ménage | Calcul du logement proportionné |
|--|--|
| Didier : 40 ans (homme seul) André : 19 ans Christian : 13 ans Murielle : 9 ans | 1 chambre pour Didier 1 chambre pour André 1 chambre pour Christian (enfants de même sexe et écart d'âge supérieur ou égal à 5 ans) 1 chambre pour Murielle ⇒ Logement proportionné = 4 chambres |
| Mélanie : 22 ans (femme seule enceinte) Geoffrey : 3 ans | 1 chambre pour Mélanie 1 chambre pour Geoffrey ⇒ Logement proportionné = 2 chambres Lors de la naissance, si l'enfant est une fille, le logement restera proportionné à 2 chambres tant que Geoffrey n'a pas 10 ans. Si l'enfant est un garçon, le logement restera également proportionné (l'écart d'âge est inférieur à 5 ans) |
| Joseph : 66 ans Marie : 64 ans | 1 chambre pour le couple 1 chambre supplémentaire (couple dont l'un des membres a plus de 65 ans) ⇒ Logement proportionné = 2 chambres |
| Josiane : 68 ans handicapée et vivant seule | 1 chambre pour elle 1 chambre supplémentaire (personne isolée de plus de 65 ans) ⇒ Logement proportionné = 2 chambres Ici, la chambre supplémentaire est octroyée selon l'âge et pas le handicap |
| Patrick : 41 ans Gisèle, son épouse : 39 ans Jean-Pierre : 22 ans Christiane : 19 ans Pierre : 15 ans Bernadette : 12 ans Xavier : 10 ans Stéphanie : 8 ans Jasmina : 6 ans Eric : 4 ans | 1 chambre pour Patrick et Gisèle 1 chambre pour Jean-Pierre 1 chambre pour Christiane 1 chambre pour Pierre 1 chambre pour Bernadette 1 chambre pour Bruno 1 chambre pour Florence et Jasmina 1 chambre pour Eric ⇒ Logement proportionné = 8 chambres Notre Société ne disposant pas de ce type de logement, leur demande de logement sera impossible à satisfaire. |
| <p>Si votre situation de ménage n'est pas reprise dans ces exemples, elle sera analysée par nos services dans le respect du calcul légal.</p> <p>Vous pouvez également obtenir tout renseignement utile en nous contactant au 085/83.09.80</p> | |

| COMMUNE (ENTITE) | ANCIENNE COMMUNE (SECTION DE COMMUNE) | Nombre de logements dotés de | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------|------|------|------|
| | | 1 ch | 2 ch | 3 ch | 4 ch | 5 ch |
| AMAY | AMAY | 90 | 130 | 177 | 25 | 8 |
| AMAY | AMPSIN | 8 | 8 | 54 | 4 | 8 |
| AMAY | FLONE | | | | | |
| AMAY | JEHAY | | | | | |
| AMAY | OMBRET | | | | | |
| BURDINNE | BURDINNE | | | | | |
| BURDINNE | HANNECHE | | | | | |
| BURDINNE | LAMONTZEE | | | | | |
| BURDINNE | MARNEFFE | | | | | |
| BURDINNE | OTEPPE | | | | | |
| CLAVIER | BOIS-ET-BORSU | | | | | |
| CLAVIER | CLAVIER | | | | | |
| CLAVIER | LES AVINS | | | | | |
| CLAVIER | OCQUIER | | | | | |
| CLAVIER | PAILHE | | | | | |
| CLAVIER | TERWAGNE | | | | | |
| ENGIS | CLERMONT-SOUS-HUY | | | | | |
| ENGIS | ENGIS | 4 | 36 | 165 | | 12 |
| ENGIS | HERMALLE-SOUS-HUY | 6 | 13 | 116 | 2 | |
| HERON | COUTHUIN | | | | | |
| HERON | HERON | | | | | |
| HERON | LAVOIR | | | | | |
| HERON | WARET-L'EVEQUE | | | | | |
| HUY | BEN-AHIN | | | | | |
| HUY | HUY | 86 | 106 | 131 | 2 | 10 |
| HUY | TIHANGE | | 18 | 55 | 10 | |
| MARCHIN | MARCHIN | 14 | 21 | 37 | 6 | 2 |
| MARCHIN | VYLE-ET-THAROUL | | | | | |
| MODAVE | MODAVE | | | | | |
| MODAVE | OUTRELOUXHE | | | | | |
| MODAVE | STREE-LEZ-HUY | | | | | |
| MODAVE | VIERSET-BARSE | | | | | |
| NANDRIN | NANDRIN | | | | | |
| NANDRIN | SAINT-SEVERIN | | | | | |
| NANDRIN | VILLERS-LE-TEMPLE | 4 | | | | |
| NANDRIN | YERNEE-FRAINEUX | | | | | |
| SAINT-GEORGES-SUR-MEUSE | SAINT-GEORGES-SUR-MEUSE | | 21 | 97 | | |
| TINLOT | ABEE-SCRY | | | | | |
| TINLOT | FRAITURE | 14 | 2 | 2 | | |
| TINLOT | RAMELOT | | | | | |
| TINLOT | SENY | | | | | |
| TINLOT | SOHEIT-TINLOT | | | | | |
| TINLOT | TINLOT | | | | | |
| VERLAINE | BODEGNEE | | | | | |
| VERLAINE | CHAPON-SERAING | | | | | |
| VERLAINE | SERAING-LE-CHATEAU | | | | | |
| VERLAINE | VERLAINE | 3 | | 6 | | |
| VILLERS LE BOUILLET | FIZE-FONTAINE | | | | | |
| VILLERS LE BOUILLET | VAUX-ET-BORSET | | | | | |
| VILLERS LE BOUILLET | VIEUX-WALEFFE | | | | | |
| VILLERS LE BOUILLET | VILLERS-LE-BOUILLET | 5 | 50 | 74 | 17 | |
| VILLERS LE BOUILLET | WARNANT-DREYE | | | | | |
| WANZE | ANTHEIT | 5 | 2 | | | |
| WANZE | BAS-OHA | | | | | |
| WANZE | HUCCORGNE | 4 | | | | |
| WANZE | MOHA | 8 | 1 | | | |
| WANZE | VINALMONT | | | | | |
| WANZE | WANZE | 41 | 91 | 67 | 19 | |

Remarque importante : Dans votre choix, vous ne pourrez sélectionner qu'un maximum de cinq communes OU cinq anciennes communes (pas un mélange des deux colonnes)

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

MEUSE CONDROZ LOGEMENT SCRL
Rue d'Amérique, 28/02
4500 - HUY

Personne de contact :
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. En signant cette déclaration sur l'honneur, vous autorisez Meuse Condroz Logement Scrl à consulter les services publics compétents pour vérifier le critère de non-propriété.

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 :**
A.G.W. du 06/09/2007

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.).....
Formulaire B (code postal) (commune).....

Organisme : MEUSE CONDROZ LOGEMENT N° de dossier :
Identité du demandeur :

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 (précédées de la mention « lu et approuvé »)

Par cette déclaration, j'autorise Meuse Condroz Logement Scrl à consulter les services publics compétents pour vérifier le critère de non-propriété.

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).

_____ - _____

_____, le __ / __ / 20__.

MEUSE CONDROZ LOGEMENT
Rue d'Amérique, 28/02

4500 - HUY

Ma référence :

Concerne : Demande de dérogation au logement proportionné.

Monsieur le Président du Comité d'Attribution,

Par la présente, je sollicite une dérogation au logement proportionné.

En effet, selon la législation en vigueur, je peux prétendre à un logement doté de ____ chambre(s).

Je souhaite toutefois être inscrit(e) pour un logement à ____ chambre(s) pour le(s) motif(s) suivant(s) :

- j'accepte que deux enfants de même sexe et de plus de 10 ans partagent une même chambre, quelle que soit leur différence d'âge ;
- je souhaite une chambre de moins pour obtenir un logement de 5 chambres ;
- couple ou personne seule âgée de plus de 65 ans et sollicitant une seule chambre
- Une naissance est prévue pour le ____ / ____ / 20__ (voir certificat médical en annexe)
- Autre motif : _____

Je m'engage toutefois à ne pas réclamer, via une demande de mutation, un autre logement pendant les trois premières années d'occupation du logement.

Veuillez agréer, Monsieur le Président du Comité d'Attribution, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature(s) :