



SOCIETE DE LOGEMENT DE SERVICE PUBLIC
SERAING

DOCUMENTS OBLIGATOIRES INSCRIPTION POUR UN LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE

ATTENTION : si vous êtes sous administration provisoire, veuillez faire compléter et signer tous ces documents par votre administrateur !

- ☐ **Les formulaires** annexés à la présente doivent impérativement être complétés et signés par vos soins : "Unique de candidature", "Document de vérification des conditions de propriété", "Consentement RGPD".
- ☐ Votre/**vos** cartes d'identité.
- ☐ Votre/**vos** compositions de ménage *datant de moins d'un mois* : Service population Administration Communale.
- ☐ **Les preuves de revenus de tous membres du ménage, et suivant situation :**
 - o Travailleurs : un compte individuel de l'année en cours ou 6 dernières fiches de salaire
 - o Mutuelle : un historique des 12 derniers mois
 - o Chômage : un historique des 12 derniers mois
 - o Revenus d'intégration : une attestation du CPAS mentionnant les revenus mensuels
 - o Pensionné : un décompte pension récent
 - o Pré-Pensionné : une attestation du chômage mentionnant le taux journalier perçu, de même que le complément versé par l'employeur ainsi que la rente éventuelle
 - o Temps partiel et intérimaire : un compte individuel de l'année en cours + l'historique de chômage
 - o Handicapé : une attestation du SPF Sécurité Sociale ("Vierge Noire") détaillant les allocations perçues
- ☐ **dans tous les cas** et pour tous les membres du ménage de + de 18 ans, une copie des 2 derniers **avertissements-extraits de rôle** Rev. 2023/Ex. 2024 et Rev. 2024/Ex. 2025 (documents envoyés par les contributions).
- ☐ toute preuve de **entrées financières complémentaires** (ex : pension alimentaire, allocations familiales, allocations de naissance, primes d'adoption, chèques-repas, écochèques, allocation d'aide à une tierce personne, bourses d'étude ou autre, etc ...)

Si vous et/ou un membre de votre ménage êtes concerné(s) :

- ☐ Handicapé ou atteint d'une maladie dégénérative :
 - **l'attestation générale** de reconnaissance d'handicap du SPF Sécurité Sociale ("Vierge Noire") (minimum 66 % ou 9 points)
 - **l'attestation d'invalidité** à minimum 66 % délivrée par la mutuelle.
 - **une attestation d'un médecin spécialiste** attestant d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice.

☐ Propriétaire :

- le **compromis de vente (avec levée des conditions suspensives)** ;
- le **document officiel de cession** du bien immobilier ;
- le **contrat de mise en location** auprès d'une agence immobilière sociale ou d'une association de promotion du logement.

☐ Locataire d'un logement social ou d'un logement d'équilibre :

- **copie de votre contrat de bail.**

Si vous êtes enceinte :

☐ Une attestation de votre gynécologue mentionnant la date d'accouchement prévue.

Si votre état de santé occasionne des restrictions :

☐ Un certificat médical d'un médecin stipulant clairement les restrictions liées au logement.

Si vous avez des enfants :

- ☐ La photocopie recto-verso des **cartes d'identité** ou des cartes ISI +.
- ☐ Une **attestation de la caisse d'allocations familiales** rendue par votre organisme, précisant l'identité et le nombre d'enfants pour lesquels ces allocations sont perçues.
- ☐ Pour les enfants en droit d'hébergement il faut : qu'ils soient repris dans un **jugement, acte notarié ou convention passée devant un médiateur familial agréé**, que le document précise explicitement que le droit en question couvre au moins une nuit (notion d'hébergement).
- ☐ Les 3 dernières preuves de paiement d'une **pension alimentaire** que vous versez.

Attention : seuls seront pris en considération les enfants de moins de 18 ans et les enfants de 18 à 25 ans sur preuve de la perception d'allocations familiales (par un membre du ménage ou non).

Tout changement doit impérativement être signalé le plus rapidement possible avec document à l'appui. De plus, toute candidature devra être renouvelée chaque début d'année. Un courrier vous invitant à effectuer cette formalité vous sera envoyé, pour rappel, en décembre. Les dates précises de renouvellement ainsi que les documents nécessaires y seront mentionnés.

Le renouvellement ne concerne pas les candidats inscrits durant le deuxième semestre de l'année précédente.



SOCIETE DE LOGEMENT DE SERVICE PUBLIC
SERAING

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
AU LOYER D'EQUILIBRE**

N° Inscription :

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

Volet A (à remplir par le demandeur).

<u>DEMANDEUR</u>		<u>CONJOINT COHABITANT</u>	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Sexe :	Masculin - Féminin	Sexe :	Masculin - Féminin
Date naissance :		Date naissance :	
Lieu naissance :		Lieu naissance :	
Etat civil :		Etat civil :	
Nationalité :		Nationalité :	
Registre National :		Registre National :	
Profession :		Profession :	
Handicapé :	Oui - Non	Handicapé :	Oui - Non
Téléphone :		Téléphone :	
E mail :		E mail :	
Adresse :		Adresse :	
Date domiciliation		Date domiciliation	
Actuellement locataire d'un logement d'équilibre : Oui – Non (si oui, fournir contrat de bail)		Actuellement locataire d'un logement d'équilibre : Oui – Non (si oui, fournir contrat de bail)	
Actuellement locataire d'un logement social : Oui – Non (si oui, fournir contrat de bail)		Actuellement locataire d'un logement social : Oui – Non (si oui, fournir contrat de bail)	

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

1	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

2	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

3	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

4	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

5	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

6	Nom Prénom			
	Date naissance		Sexe :	Masculin - Féminin
	N° National		Commune :	Date domiciliation :
	Lien parenté	Enfant : ☐ à charge ☐ en hébergement Orphelin : Oui-Non	Ascendant	Autre :
	Profession		Handicapé :	Oui- Non

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

A.2. COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES OU QUARTIERS DE LOGEMENTS SOCIAUX AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT
 (le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande) :

PAR ORDRE DE PREFERENCE, MAXIMUM CINQ, SOIT EN CHOIX GENERAL OU EN SECTIONS

<u>CHOIX GENERAL CINQ COMMUNES</u> <i>(communes après fusion)</i>	<u>CINQ SECTIONS DE COMMUNES/QUARTIERS</u> <i>(communes avant fusion ou quartiers en fonction des disponibilités)</i>
01	01
02	02
03	03
04	04
05	05

A.3. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT *(cochez la/les mentions utiles)*

☐ Maison ou appartement/studio	
☐ Maison uniquement	☐ Avec jardin
☐ Appartement uniquement	☐ Avec garage
☐ Studio uniquement	

Attention, si vous effectuez un choix précis concernant le type de logement, la société vous propose un logement qui correspond strictement à votre demande. Un choix restrictif peut donc allonger le temps d'attente.

A.4. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT AU REGARD DU HANDICAP *(cochez la/les mentions utiles)*

Au regard du handicap présenté par un des membres du ménage, le logement nécessite :

Un aménagement pour personne à mobilité réduite	Oui	Non
Un autre type d'aménagement lié au handicap d'un membre du ménage	Oui	Non
Si oui, précisez lequel :		

Volet B

(à remplir par la société qui reçoit la demande de logement)

B.1. DATES

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

B.2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE

1 chambre	2 chambres	3 chambres	4 chambres	5 chambres
Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :
B.3. LE LOGEMENT ADAPTE			OUI	NON
B.4. CONDITIONS D'ADMISSION		À revenus modestes	En état de précarité	À revenus moyens
Ressources du Ménage :				

B.5. 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.

Fait à _____, le _____
Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention "Lu et approuvé" :

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 srl "La Maison Sérésienne" dont le siège est à 4100 SERAING, place des Verriers 11.

Vous pouvez consulter et 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.

Bureaux Place des Verriers 11 à 4100 SERAING – Tél. : 04 337 29 00 - e-mail : info@maisonseresienne.be
Ouverts **lundi, mardi après-midi** de 13h30 à 16h00 et **jeudi, vendredi matin** de 08h30 à 11h30.
RPM Liège – 0403.964.913 - Comptes : loyers BE47 8779 8089 0180 – contentieux BE47 8779 8089 0685