

# OURTHE AMBLEVE LOGEMENT

S.C.R.L. agréée par la Société Wallonne du Logement



Anthisnes, Aywaille, Comblain-au-Pont, Esneux, Ferrières, Hamoir, Ouffet, Sprimont

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE **Partie A** (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

**COMPLET**

**INCOMPLET**

### DATES

De dépôt :

Dossier complété le :

### A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE

#### CANDIDAT

#### CONJOINT OU COHABITANT ( Co-signataire du bail )

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Sexe :  masculin  féminin

Nationalité :

Sexe :  masculin  féminin

Nationalité :

Date de naissance : ..... / ..... / ..... à

Date de naissance : ..... / ..... / ..... à

Etat civil :

Date de mariage : ..... / ..... / .....

Célibataire  Marié  Divorcé  Séparé  Veuf

Etat civil :

Célibataire  Marié  Divorcé  Séparé  Veuf

N° registre national : ..... / ..... / ..... / .....

N° registre national : ..... / ..... / ..... / .....

Profession :

salarié  indépendant  pensionné  handicap  
 chômeur  mutuelle  revenu d'intégration

Profession :

salarié  indépendant  pensionné  handicap  
 chômeur  mutuelle  revenu d'intégration

Handicapé \*  oui  non

(\* Attention : ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales - «attestation de la vierge noire» )

Handicapé \*  oui  non

(\* Attention : ne mentionner oui que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales - «attestation de la vierge noire» )

Téléphone :

Téléphone :

e-mail :

e-mail :

Date de domiciliation : ..... / ..... / .....

Adresse : rue ..... N° .....

Code : □□□□ Localité : .....

Pays : .....

Date de domiciliation : ..... / ..... / .....

Adresse : rue ..... N° .....

Code : □□□□ Localité : .....

Pays : .....

Logement social : OUI / société :

Logement social : OUI / société :

Formulaire B en cours

Statut de propriété :

Propriétaire :  OUI  NON

Si oui, précisez :

Propriétaire à 100 %  En copropriété à ..... %

Si vous êtes propriétaire de votre logement à 100%, votre inscription ne sera validée que sur base du compromis de vente signé et de la levée des clauses suspensives.

Autre cas : stade de la démarche : .....

Usufruitier :  OUI .....%  NON

Statut de propriété :

Propriétaire :  OUI  NON

Si oui, précisez :

Propriétaire à 100 %  En copropriété à ..... %

Si vous êtes propriétaire de votre logement à 100%, votre inscription ne sera validée que sur base du compromis de vente signé et de la levée des clauses suspensives.

Autre cas : stade de la démarche : .....

Usufruitier :  OUI .....%  NON

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

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
1	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
2	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
3	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
4	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
5	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° National	Commune du domicile	Handicapé
6	...../...../.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> autre :	..... /..... /..... ...../.....		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession						

Grossesse <input type="checkbox"/>	Date prévue de l'accouchement : ...../...../.....	Certificat médical du gynécologue <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	--

**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)**

**Vous pouvez choisir entre 5 NOUVELLES COMMUNES ou 5 ANCIENNES COMMUNES MAXIMUM**  
→ gérées par la société de référence ou par d'autres sociétés, à classer par ordre de préférence :

<b>NOUVELLES COMMUNES</b>	<b>ANCIENNES COMMUNES</b>
<b>ANTHISNES</b>	<i>Anthisnes/ Vien Limont-Tavier</i>
<b>AYWAILLE</b>	<i>Aywaille - Houssonloge Harzé Sougné- Remouchamps</i>
<b>COMBLAIN-AU-PONT</b>	<i>Comblain-au-Pont Pulseur</i>
<b>ESNEUX</b>	<i>Esneux Tilff</i>
<b>HAMOIR</b>	<i>Hamoir</i>
<b>OUFFET</b>	<i>Ouffet Warzée</i>
<b>SPRIMONT</b>	<i>Sprimont Gomzé- Andoumont Louveigné</i>

Si vous désirez choisir des communes qui ne font pas partie de notre patrimoine, nous ne pourrons vous donner aucune précision sur les logements, ni sur leur localisation, merci de vous renseigner auprès de la société concernée.

<b>NOTRE PATRIMOINE</b>	<b>1 CH</b>	<b>2 CH</b>	<b>3 CH</b>	<b>4 CH</b>	<b>5 CH</b>	<b>PMR 1</b>	<b>PMR 2</b>	<b>Logts moyens</b>
<b>ESNEUX</b>	2	22	31	2				
<b>TILFF</b>	8	35	73	11				
<b>SPRIMONT</b>	10	11	7			1	1	2 2ch
<b>GOMZE ANDOUMONT</b>			1					
<b>LOUVEIGNE</b>					1			
<b>ANTHISNES / VIEN</b>	2	16	5					
<b>LIMONT TAVIER</b>	3	2						
<b>COMBLAIN</b>	5	18	93	4			1	
<b>POULSEUR</b>	26	55	63	17				
<b>OUFFET</b>	3	11				2	1	
<b>WARZEE</b>		4	11					
<b>AYWAILLE</b>	5	1	2			1		
<b>SOUGNE REMOUCHPS</b>	2	8						
<b>HARZE</b>	1	1						
<b>HOUSSEONLOGE</b>	1	1	1			1		
<b>HAMOIR</b>	2	7	4			1		

**Votre choix :**

<input type="checkbox"/> Nouvelles communes	<input type="checkbox"/> Anciennes communes
---	---

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	

**Vos souhaits :**

<input type="checkbox"/>	<b>MAISON ou APPARTEMENT</b>
<input type="checkbox"/>	<b>MAISON UNIQUEMENT</b>
<input type="checkbox"/>	<b>APPARTEMENT UNIQUEMENT</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DE PREFERENCE AVEC JARDIN</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DE PREFERENCE AVEC GARAGE</b>

*Il vous est possible d'exprimer vos souhaits en matière de logement (maison, jardin, etc...) mais cela n'implique aucune obligation de la part de la SLSP de respecter ces choix.*

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE : Partie B

(A REMPLIR PAR LA SOCIETE)

B.1. DATES					
de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../..... ...../...../..... ...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....

## B.2. PRIORITES

Tableau général des priorités régionales	POINTS
--	--------

LE NOMBRE TOTAL DES POINTS DE PRIORITÉ EST OBTENU PAR L'ADDITION :
<ul style="list-style-type: none"><li>• Des points de la priorité <b>la plus élevée</b> dans le tableau 1</li><li>• Des points de la priorité <b>la plus élevée</b> dans le tableau 2</li><li>• + 1 point par année d'ancienneté (avec un maximum de 6 points)</li></ul>

1 : Situations vécues par le ménage en termes de logement	POINTS
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 reconnu par le C.P.A.S. comme : victime d'un évènement calamiteux ou 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 21/02/1991 modifiant et complétant les dispositions du Code civil relatives aux baux à loyer, modifiée par la loi du 1/03/1991	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

2 : Situations personnelles du ménage	POINTS
La personne qui a quitté un logement, dans les 3 mois qui précèdent l'introduction de sa candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées par des documents probants (procès-verbal, attestation de foyer ou du CPAS)	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 :**

1 chambre	2 chambres	3 chambres	4 chambres	5 chambres
-----------	------------	------------	------------	------------

<b>B.4. LOGEMENT ADAPTE PMR</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
---------------------------------	------------	------------

Dossier n° : ..... Age : .....  
 Certificat médical : OUI / NON  
 Handicap SPF : OUI / NON

**B.5. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE**

1		
2	<input type="checkbox"/>	1 chambre en moins
3	<input type="checkbox"/>	1 chambre en moins
4	<input type="checkbox"/>	1 chambre en moins
5	<input type="checkbox"/>	1 chambre en moins

Comité en date du ..... / ..... / .....  
 Dérogation acceptée : OUI / NON  
 Remarque : .....

- rez-de-chaussée uniquement
- rez ou 1<sup>er</sup> étage uniquement
- autre (à motiver)

Dérogation sur base d'un regroupement d'enfants de même sexe, de + de 10 ans et avec 5 ans d'écart dans une même chambre à la demande du candidat, sachant qu'aucune mutation prioritaire ne sera admise durant les 3 premières années du bail.

**Dérogation soumise au comité d'attribution sur base d'éléments motivant la demande**

**B.6. REVENU D'ADMISSION**

<b>Revenus</b>	<b>AER :</b>	<b>ACTUEL :</b>	
Ménage	en état de précarité	à revenus modestes	à revenus moyens (suivant communes)

**B.7. COMMENTAIRES**

.....

.....

.....

.....

**B.8. ANIMAUX**

Seuls sont tolérés les animaux pouvant vivre en appartement :  
 un seul chien **OU** chat par appartement / un seul chien **ET** un chat par maison **MAXIMUM**

**NE SONT ABSOLUMENT PAS ADMIS LES CHIENS REPRIS SUR LA LISTE DES CHIENS REPUTES DANGEREUX :**

American Staffordshire terrier - English terrier - Pitbull terrier - Fila Brasileiro - Tokai nu - Akita inu - Dogo Argentino - Bull terrier - Mastiff (toutes origines) - Ridgeback rhodésien - Dogue de Bordeaux - Band dog - Rottweiler.

Fait à ..... le .....

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

## B.9. 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.

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.

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.

- Les dossiers de candidatures de + de 6 mois doivent être renouvelés annuellement (de janvier à mi-février)

**SCRL Ourthe Amblève Logement, dont le siège se situe Place Leblanc, 26a à 4170 Comblain-au-Pont**

tél : 04/380.16.69 / fax : 04/380.16.79 - mail : [contact@oalogement.be](mailto:contact@oalogement.be)

Service Location : Nathalie Franckx : [n.franckx@oalogement.be](mailto:n.franckx@oalogement.be)

Site internet : [www.oalogement.be](http://www.oalogement.be)

**PERMANENCES MARDI ET JEUDI : de 9h à 12h et de 13h à 16h**

## B.10. ACCUSE DE RECEPTION

**Votre dossier de candidature déposé ce jour est considéré comme : COMPLET / INCOMPLET :**

Les documents suivants sont **indispensables** pour l'encodage :

- Avertissement Extrait de Rôle 2014/2015 + 2015/2016
- 3 Fiches de salaire récentes
- Attestation de revenus actuels
- Composition de ménage
- Copie carte identité

Veuillez nous fournir endéans les 30 jours les documents manquants cochés sur cette liste.  
A défaut de réception endéans ce délai, votre dossier sera classé sans suite.

Les documents suivants sont complémentaires, certains peuvent vous valoir des points de priorité dans votre dossier.

- Attestation de la caisse d'allocations familiales
- Jugement de garde ou convention
- Attestation de handicap (SPF Sécurité Sociale)
- Renon officiel du bail
- Documents concernant la vente de votre maison
- C4 et fiches de salaire récentes
- Attestation Plan HP
- Arrêté d'inhabitabilité, surpeuplement ou expropriation
- Attestation du CPAS reconnaissant le ménage sans-abri
- Contrat de bail pour un logement de transit ou d'insertion
- Attestation d'un centre d'hébergement reconnu ou CPAS (violences intrafamiliales)
- Attestation de mise en autonomie d'un mineur
- N° nationaux des enfants en hébergement

Autre : .....

.....

.....

.....

.....

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

**OURTHE AMBLEVE LOGEMENT  
PLACE LEBLANC, 26A  
4170 COMBLAIN-AU-PONT**

Personne de contact : **Nathalie Franckx**  
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.

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 :**

*Article 1, 29, 30, 31 du Code Wallon du Logement*

#### 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.).....  
(code postal) ..... (commune).....

**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 ...**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 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).



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DEMANDE DE REVENUS

OURTHE AMBLEVE LOGEMENT  
S.C.R.L. agréée par la Société Wallonne du Logement  
LOCATION DE LOGEMENTS SOCIAUX

Le (la) soussigné(e) (nom et prénom) .....

Né(e) le .....

Et son époux(se) (nom de jeune fille).....

Domicilié(s) rue.....

n° ..... à .....

Autorise(nt) la Société Ourthe Amblève Logement à demander à l'Administration des Contributions Directes de fournir tous les renseignements relatifs à leur(s) revenus et leur situation fiscale.

Fait à ....., le .....

Signature :