

**COMMENT INTRODUIRE VALABLEMENT
SA DEMANDE POUR L'OBTENTION
D'UN LOGEMENT AUPRES DE LA MAISON VIRTONAISE**

Pour être enregistré valablement sur la liste des candidats locataires, le formulaire d'inscription ci-joint, sera dûment complété et signé par le demandeur avant d'être envoyé à la Maison Virtonaise avec les documents énumérés ci-après :

1. **Une composition de ménage** délivrée par le service de l'Etat Civil de votre commune.
2. **Une copie de l'avertissement extrait de rôle (revenus 2018 – imposition 2019)**, pour tous les membres de votre ménage ayant été imposés sur des **revenus recueillis en 2018**.
3. **Copie des documents justifiant vos revenus au cours des 6 derniers mois** (fiches de paie, pension, attestation mutuelle, attestation chômage indiquant le montant mensuel ou journalier, revenu d'intégration,...) et ce, **pour tous les membres de votre ménage disposant de tels revenus**.
4. Pour tous les candidats locataires qui peuvent faire valoir des priorités reprises dans le tableau, il y aura lieu également de produire **les documents officiels justifiant ces priorités**.
5. **Attestation des Allocations Familiales** pour les familles qui ont des enfants à charge.
6. **Attestation délivrée par SPF Sécurité Sociale** pour les personnes atteintes d'un handicap.
7. **La déclaration sur l'honneur pour le contrôle des conditions de propriété**. (Formulaire en annexe).

Le candidat locataire s'engage à confirmer par écrit entre le 1^{er} et le 15 février de chaque année le maintien de sa candidature, sous peine d'annulation de celle-ci .

NOTION DU LOGEMENT ADAPTE

AUQUEL LE CANDIDAT LOCATAIRE PEUT PRETENDRE
(AGW du 6 septembre 2007 modifié par AGW du 19 juillet 2012 et du 08 mai 2014).

OoOoo

Le logement adapté est le logement qui comprend un nombre de chambres fixé en fonction de la composition des ménages, soit :

- ⇒ **Une chambre** par personne isolée.
- ⇒ **Une chambre** par couple marié ou composé de personnes qui vivent ensemble maritalement.
- ⇒ **Une chambre supplémentaire** lorsque le locataire, son conjoint ou la personne avec laquelle il vit maritalement a plus de 65 ans. (AGW du 08/05/2014 : les chambres supplémentaires ne peuvent être cumulées).
- ⇒ **Une chambre supplémentaire** pour le couple marié ou composé de personnes qui vivent ensemble maritalement, lorsque l'un des membres est handicapé ou, dans les cas spécifiques de même nature sur décision motivée de la société. (AGW du 08/05/2014 : les chambres supplémentaires ne peuvent être cumulées).
- ⇒ **Une chambre** pour un enfant unique
- ⇒ **Une chambre** par enfant handicapé.
- ⇒ **Deux chambres** pour deux enfants de même sexe s'ils ont plus de 10 ans et minimum 5 ans d'écart.
- ⇒ **Deux chambres** pour enfants de sexe différent si l'un d'entre eux a plus de 10 ans.

S.C. « LA MAISON VIRTONAISE » S.W.L. n° 8050
Grand Rue, 14 B – 6760 VIRTON ☎ 063/58.19.15

N° d'inscription :

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE
A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES

(A compléter par la société)

DATES					
Du dépôt	D'admission	De radiation	De refus	De confirmation	D'attribution
...../...../...../...../...../...../.....	-...../...../..... -...../...../...../...../...../...../.....

COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

<u>CANDIDAT</u>	<u>CONJOINT OU COHABITANT</u> <i>(BIFFER LA MENTION INUTILE)</i>
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 : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Date de naissance : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Etat civil (1) :	Etat civil (1) :
Date de mariage :	Date de mariage :
Nationalité (2) :	Nationalité (2) :
Registre national : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Registre national : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Profession (3) :	Profession (3) :
Revenus imposable en 2018 :	Revenus imposable en 2018 :
Revenus actuels :	Revenus actuels :
Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Téléphone/GSM :	Téléphone/GSM :
Adresse : Rue N°	Adresse : Rue N°
Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité :	Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité :
Pays :	Pays :

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE

(ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant)

1	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Handicapé
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
2	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
3	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
4	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
5	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
6	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	
7	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Commune du domicile :	

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

PRIORITES REGIONALES

	OUI	NON	POINTS	TOTAL
TABLEAU 1 : Priorités liées à vos difficultés de logement actuelles (points non cumulables)				
Votre ménage occupe un logement d'insertion ou de transit (et se trouve dans les six derniers mois de la location ou de la période d'occupation).			5	
Votre ménage 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			5	
Votre ménage est : - Victime d'un événement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement...) - Sans-abri			5	
Votre ménage doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé, ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation.			4	
Vous êtes locataire et votre bail est résilié pour occupation personnel par le propriétaire ou pour travaux importants			4	
Votre ménage 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	
Votre ménage occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone 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	
TABLEAU 2 : Priorités liées aux difficultés personnelles des membres de votre ménage (points non cumulables)				
Vous êtes une personne <u>sans-abri</u> qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent l'introduction de la candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants.			5	
Ménage dont les revenus n'excèdent pas les revenus modestes ET Issus au moins en partie d'un travail.			4	
Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse.			3	
Un des membres de votre ménage est handicapé.			3	
Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle			3	
Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois			3	
Ménage en état de précarité bénéficiant d'une pension légale en application de la réglementation en la matière			3	
Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre			2	
Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit			2	
Vous êtes un ancien ouvrier mineur			2	
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				
TOTAL				
ANCIENNETE (1 point par année d'ancienneté avec un maximum de 6 points)				

SOUHAIT CONCERNANT LE LOGEMENT (Entourer votre choix)	
Maison ou appartement	
Maison uniquement	De préférence avec jardin
Appartement uniquement	De préférence avec garage
Studio accepté?	

**COMMUNES ou SECTIONS DE COMMUNES POUR LESQUELLES LE MENAGE
DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT**

à compléter par le candidat locataire

(La liste des types de logements par localités/communes se trouve à la page suivante)

Soit un choix général:

COMMUNES : Choisir 5 communes au maximum à classer par ordre de préférence
→ Communes gérées par la SOCIETE DE REFERENCE ;

VIRTON N°	ROUVROY N°	HABAY N°	FLORENVILLE N°	CHINY N°	SAINTE-LEGER N°	TINTIGNY N°	MUSSON N°	ETALLE N°	
--------------------	---------------------	-------------------	-------------------------	-------------------	--------------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--

→ Communes gérées par D'AUTRES SOCIETES.

..... N° N° N° N° N°	
-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--



Soit un choix plus ciblé:

SECTIONS DE COMMUNES : En choisir 5 au maximum à classer par ordre de préférence
→ Sections de communes gérées par la SOCIETE DE REFERENCE ;

VIRTON N°	BLEID N°	ETHE N°	SAINTE-REMY N°	SAINTE-MARD N°	RUETTE N°	HARNONCOURT N°	DAMPICOURT N°	HOUEMONT N°	HABAY-la-NEUVE N°
SAINTE-MARIE N°	ETALLE N°	JAMOIGNE N°	MEIX-le-TIGE N°	SAINTE-LEGER N°	CHATILLON N°	FLORENVILLE N°	LACUISINE N°	CHASSE-PIERRE N°	SIGNEULX N°
BARANZY N°	TINTIGNY N°								

**LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION
FAMILIALE COMPORTE (à compléter par la société)**

	<i>Studio</i>	<i>1 chambre</i>	<i>2 chambres</i>	<i>3 chambres</i>	<i>4 chambres</i>	<i>5 chambres</i>	
Appartement							
Maison							
LOGEMENT ADAPTE						OUI	NON
DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE						OUI	NON

Liste des types de logements par localités/communes

Communes	Localités	Appartements				Maison				
		Studio	1 Ch	2 Ch	3 Ch	1 Ch	2 Ch	3 Ch	4 Ch	5 Ch
VIRTON	Virton									
	Bleid									
	Ethe									
	Saint-Remy									
	Saint-Mard									
	Ruette									
FLORENVILLE	Florenville									
	Chassepierre									
	Lacuisine									
SAINT-LEGER	Meix-le-tige									
	Châtillon									
	Saint-Léger									
HABAY	Houdemont									
	Habay-la-Neuve									
ROUVROY	Dampicourt									
	Harnoncourt									
CHINY	Jamoigne									
MUSSON	Signeux									
	Baranzy									
TINTIGNY	Tintigny									
ETALLE	Sainte-Marie									
	Etalle									

Pour information, les garanties locatives sont de :

	Montant de la garantie
Studio ou Maison pour personne âgée	390€
Appartement	600€
Maison	800€

DIVERS :

1. Vous êtes-vous déjà inscrit dans une autre Société de logements du secteur public ? oui non

2. Avez-vous déjà habité dans un logement appartenant à la Maison Virtonaise? oui non

3. Une assistante sociale s'occupe-t-elle de votre dossier? oui non

Si oui, coordonnées complètes de l'assistante sociale:

4. Avez-vous un administrateur provisoire de biens ?

oui non

Si oui, coordonnées complètes :

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 SC « LA MAISON VIRTONAISE », dont le siège est à VIRTON.

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

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.

LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE POUR FAIRE VALOIR LES PRIORITES REGIONALES

LES PRIORITES	POINTS	DOCUMENTS A FOURNIR
Priorités liées à vos difficultés de logement actuelles (points non cumulables)		
<p>Votre ménage occupe un logement d'insertion ou de transit (et se trouve dans les six derniers mois de la location ou de la période d'occupation).</p>	5	<ul style="list-style-type: none"> - Copie du contrat de bail - Attestation de l'organisme gestionnaire du logement
<p>Votre ménage 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</p>	5	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation de l'Administration Communale
<p>Votre ménage est :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Victime d'un événement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement...) - Sans-abri 	5	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation du CPAS (le président signera l'attestation avec le secrétaire du CPAS, sauf délégation expresse). - Le fond des calamités
<p>Votre ménage doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé, ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation.</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> - Arrêté d'inhabitabilité délivré uniquement par le bourgmestre habitité - Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement délivrée par le bourgmestre compétent ou DGO4 - Arrêté d'expropriation délivré par l'autorité qui demande l'expropriation (commune, Région).
<p>Vous êtes locataire et votre bail est résilié pour occupation personnel par le propriétaire ou pour travaux importants</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> - Contrat de bail - Lettre de renon du Bailleur pour occupation personnelle ou pour travaux
<p>Votre ménage 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).</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> - Compromis de vente - Attestation communale
<p>Votre ménage occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone 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.</p>	3	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation délivrée par l'Administration Communale
Priorités liées aux difficultés personnelles des membres de votre ménage (points non cumulables)		
<p>Vous êtes une <u>personne sans-abri</u> qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent l'introduction de la candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants.</p>	5	<p>Attestation délivrée par un Centre d'hébergement reconnu (la liste des maisons d'accueil, d'hébergement de 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)</p> <p>Attestation délivrée par le CPAS</p>
<p>Les revenus imposables globalement de votre ménage n'excèdent pas les revenus modestes</p> <p>Et</p> <p>Issus au moins en partie d'un travail.</p>	4	<p>Salariés : copie contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail (documents délivrés par l'Administration fiscale, par l'Employeur)</p> <p>Indépendants : attestation de paiement des cotisations sociales (documents délivrés par l'Administration fiscale, par la Caisse de cotisations sociales).</p>
<p>Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse.</p>	3	<p>Attestation de mise en autonomie délivrée par le directeur de l'aide à la jeunesse.</p> <p>Une demande peut lui être adressée directement, ainsi qu'au délégué du service de protection judiciaire qui suite le mineur concerné. Cette demande peut être simplement faxée.</p> <p>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</p> <p>http://www.aidealajeunesse.cfwb.be/indes.php?id=360</p>
<p>Un des membres de votre ménage est handicapé.</p>	3	<p>Attestation délivrée par SPF Sécurité sociale</p>
<p>Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle</p>	3	<p>Attestation</p> <p>Fonds des maladies professionnelles</p> <p>Avenue de l'Astronomie, 1 -1210 BRUXELLES</p> <p>Tél. 02.22.66.211</p> <p>Ou</p> <p>Fonds des accidents du travail</p> <p>Rue du Trône, 100 – 1050 BRUXELLES</p> <p>Tél. : +32 2 506 84 11</p> <p>Fax : +32 2 506 84 15</p>

Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois	3	<p>Preuve de l'existence d'un travail dans les 12 derniers mois (<u>Salariés</u> : fiches de salaire, contrat de travail. <u>Indépendants</u> : AER, attestation de paiement des cotisations sociales).</p> <p>Preuve de la perte d'emploi (<u>Salariés</u> : C4. <u>Indépendants</u> : attestation de cessation d'activités). Documents délivrés par l'Employeur, l'Administration fiscale, la Caisse de cotisations sociales, le Guichet d'entreprise.</p>
Votre ménage en état de précarité bénéficie d'une pension légale en application de la réglementation en la matière.	3	<p>AER délivré par l'Administration fiscale</p> <p>Fiche de pension délivrée par l'Office national des Pensions (ONP) ou SCDF-Pensions</p>
Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre	2	<p>Copie d'un brevet de pension</p> <p>Bénéficiaire d'une pension civile : SPF Sécurité sociale Direction générale des Victimes de la Guerre Square de l'Aviation, 31 – 1070 BRUXELLES Tél. : 02/528.91.00 Fax. : 02/528.91.22 warvictims@minsoc.fed.be</p> <p>Bénéficiaire d'une pension militaire : (SdPSP) Service des Pensions du Secteur Public Place Victor Horta 40 – Bte 30 – 1060 BRUXELLES Tél. : 02/558.60.00 Fax. : 02/558.60.10 Info@sdpsp.fgov.be</p>
Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit	2	<p>Attestation délivrée par : Service Public Fédéral (SPF) Sécurité sociale Direction général Victimes de la Guerre Square de l'Aviation, 31 – 1070 BRUXELLES Tél. : 02/528.91.00 Fax. : 02/528.91.22 warvictims@minsoc.fed.be</p>
Vous êtes un ancien ouvrier mineur	2	<p>Attestation délivrée par : Le Service des indemnités de l'INAMI Avenue de Tervueren, 211 – 1150 BRUXELLES Tél. : 02/739.76.41 communication@inami.fgov.be</p>
Ancienneté		
A ces priorités s'ajoutent UN point par année d'ancienneté de la demande de candidature avec un maximum de 6 points	1	Date anniversaire de l'inscription dans le registre des candidatures

SPF FINANCES
North Galaxy
Service VI/3 Tour B
10^{ème} Etage Bte 50
Bd du Roi Albert II, 33
1030 BRUXELLES

Nom et adresse de l'expéditeur
(Administration du logement, organisation
Sociale du logement) :

S.C « LA MAISON VIRTONAISE »
SWL N° 8050
Soc. Coop. d'Habitations Sociales
Grand Rue, 14 B – 6760 VIRTON
Tél. 063/58.19.15 – Fax. : 063/58.30.65
Personne de contact : M. BASTIN J-Luc

CONTRÔLE 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 associé) 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 la signer.**

A compléter par l'organisme qui délivre ce formulaire :

Disposition légale ou réglementaire qui est à la base de cette demande :

DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN LOGEMENT SOCIAL

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) :.....

Organisme : 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, il (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) :

PAS D'APPLICATION

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

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).

DÉCLARATION PERMANENTE

Je, soussigné(e), candidat-locataire d'un logement de la Maison Virtonaise,

Autorise la Société de Logements de Service Public « LA MAISON VIRTONAISE » à 6760 VIRTON, chargée de l'application de la loi réglementant les logements publics, selon l'Arrêté du Gouvernement Wallon du 06 septembre 2007 relatif aux locations des logements gérés par la S.W.L., à vérifier ponctuellement :

- la **situation fiscale** de tous les membres de mon ménage auprès de l'Administration des Contributions Directes,
- ma **composition de ménage** auprès de l'Administration communale où je réside
- les éventuels **titres de propriété** de tous les membres de mon ménage auprès du Service Public de Wallonie
- Avec mon accord et dans le respect du secret professionnel partagé, **échanger des informations** à mon sujet avec le service social en lien avec mes éventuelles problématiques (surendettement, entretien du logement,...) afin de tenter de trouver ensemble une solution acceptable pour tous.

La présente autorisation est valable pendant toute la durée de mon inscription en tant que candidat-locataire et en tant que locataire pour toute la durée d'occupation d'un logement appartenant à ladite société.

Fait à, le.....

Le candidat-locataire,