

N° d'inscription :	DEMANDE DE LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE
--------------------	--

Volet A (à remplir par le demandeur).

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

CANDIDAT		CONJOINT OU COHABITANT	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Sexe :	masculin - féminin	Sexe :	masculin - féminin
Date de naissance :		Date de naissance :	
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :	
Etat civil (1) :		Etat civil (1) :	
Nationalité (2) :		Nationalité (2) :	
Registre national :		Registre national :	
Profession (3) :		Profession (3) :	
Handicapé :	oui - non	Handicapé :	oui - non
Téléphone :		Téléphone :	
E-mail :		E-mail :	
Adresse : Rue N° Code : Localité : Pays : Date de domiciliation :		Adresse : Rue N° Code : Localité : Pays : Date de domiciliation :	

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

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
1			M F	Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)			Enfant en hébergement		Date de domiciliation	
				Ascendant			
				Autre			

2	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe M F	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Commune du domicile	Handicapé Oui- non
	Profession (3)						

3	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe M F	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Commune du domicile	Handicapé Oui- non
	Profession (3)						

4	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe M F	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Commune du domicile	Handicapé Oui- non
	Profession (3)						

5	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe M F	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Commune du domicile	Handicapé Oui- non
	Profession (3)						

6	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe M F	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Commune du domicile	Handicapé Oui- non
	Profession (3)						

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

Documents obligatoires pour toute inscription

- Composition de ménage (à retirer auprès de l'Administration Communale de votre domicile actuel)
- Numéro de registre national (copie de la carte d'identité recto/verso ou de la carte SIS) pour tous les membres du ménage
- Avertissement extrait de rôle : revenus 2015 – imposition 2016 – copie de toutes les feuilles – pour tous les membres du ménage
- Preuve des revenus imposables actuels du ménage – pour tous les membres du ménage
- Compléter la déclaration sur l'honneur stipulant qu'aucun des occupants n'est propriétaire (document en annexe)
- Une attestation du notaire ou la copie du compromis de vente
-
- **Condition d'octroi**

Le candidat locataire ainsi que les membres de son ménage ne peuvent détenir un logement en pleine propriété ou en usufruit, sauf s'il s'agit d'un logement améliorable, inhabitable ou inadapté.

Les logements à loyer d'équilibre sont situés sur les communes de :

SIRAULT : Rue Emile Lété : 4 maisons 3chambres

SAINT-GHISLAIN : Rue Grande : 3 appartements 2 chambres et 4 appartements
1 chambre

SAINT-GHISLAIN : Venelle de l'Ermitte : 2 appartements 2 chambres

► **Veillez faire votre choix par les communes ci-dessus**

Le loyer annuel **ne peut dépasser 25%des revenus imposables du ménage**

SIRAULT

- Soit pour un loyer de 688,50 euros – le revenu imposable doit s'élever au minimum à 33.048 euros
- Soit pour un loyer de 675,00 euros – le revenu imposable doit s'élever au minimum à 32.400 euros

SAINT-GHISLAIN

- Soit pour un loyer de 675,00 euros – le revenu imposable doit s'élever au minimum à 32.400 euros
- Soit pour un loyer de 585,00 euros – le revenu imposable doit s'élever au minimum à 28.080 euros

VOIES DE RECOURS (10)

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

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 :**

.....
.....

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 : **SCRL LE LOGIS SAINT-GHISLAINOIS**

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

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.

Toute correspondance est à adresser au siège social

du « Logis Saint-Ghislainois »

Cité des Aubépines, 5 à 7330 Saint-Ghislain

Courriel : sophie.deligny@logis-sg.be

yveline.gevenois@logis-sg.be

patty.cantigneau@logis-sg.be

Une permanence est assurée :

le lundi de 10 h à 12 h et **le mercredi** de 14 h à 16 h

Site internet : www.logis-sg.be

Suivez-nous sur notre page Facebook : [Le Logis Saint-Ghislainois](#)

Téléphone : 065/61.19.00

Téléfax : 065/61.19.19 - Téléfax Direction : 065/61.19.18