



Société immobilière de Service Public

LA MAISON LIEGEOISE
Parvis des Ecoliers, 1 4020 LIEGE
Cellule Locative
04/349.40.40 de 9h00 à 12h00

Nom du Conseiller Locatif
+ paraphe

CACHET

Reçu le :

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

A insérer dans le registre des candidatures.

N° d'inscription :

Vous pouvez vous présenter **sans rendez-vous uniquement le mercredi de 9h à 11h**, à la maison liégeoise, afin de déposer votre **formulaire de candidature complété et les documents demandés ci-dessous**.

▲ Toute omission ou toute fausse déclaration peut être sanctionnée par la RADIATION du dossier.

**Venu(s)-venue(s) le mais le dossier est incomplet.
Pas de deuxième rendez-vous, remettre ce formulaire + tous les documents
surlignés dans la boîte aux lettres.**

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER VOTRE DEMANDE

(Validité maximum de 3 mois - ▲▲▲ La Maison Liégeoise NE FAIT PAS de photocopies)

- Une **composition de ménage** délivrée par l'administration communale.
Une copie **recto-verso de la carte d'identité** de tous les membres du ménage

Revenus

- Les preuves **des revenus actuels** de tous les membres du ménage :
- Pensionnés *la dernière fiche annuelle 281.11 ou le document de mai 2019 reprenant le pécule de vacances*
 - Travailleurs *les 6 dernières fiches de salaire **accompagnées** du contrat de travail.*
 - Chômeurs *un récapitulatif précisant le nombre de jours et les montants perçus depuis le 1^{er} janvier à ce jour.*
 - Mutualistes *une attestation de la mutuelle mentionnant le taux journalier actuel (préciser le montant éventuel de l'aide à la tierce personne, le % du handicap et la date d'échéance).*
 - Revenus d'intégration *une attestation du CPAS mentionnant le taux réel actuel.*
 - Revenus handicapés *une attestation de l'administration de l'intégration sociale (Vierge Noire) détaillant les allocations perçues (ARR, AI, ATP, AO, ...)*
- Une **copie de l'avertissement-extrait de rôle** pour l'année de revenus 2017– exercice d'imposition 2018 de tous des membres du ménage de plus de 18 ans (documents envoyés par les contributions) **ou** un **certificat de résidence avec historique** délivré par la commune si le membre du ménage n'était pas en Belgique en 2017.
- Si un des membres du ménage de plus de 18 ans n'a **pas de revenus**, un document d'un organisme officiel (attestation scolaire, mutuelle, CPAS, ONEM) pour le prouver.

Preuve que les demandeurs ne sont pas propriétaires

- La déclaration sur l'honneur de **NON PROPRIETE** complétée et signée par le ou les demandeurs (**Annexe 1**)

Si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Si vous payer ou percevez une **pension alimentaire**, un document le prouvant.
- Si vous avez des **enfants en visite**, un jugement, une convention de notaire ou d'un médiateur familial agréé.
▲ pour ces enfants, il faut obligatoirement procurer le n° national complet.
- Si vous avez des enfants pour lesquels vous percevez des allocations familiales, une **attestation de votre caisse d'allocation familiales** précisant l'identité et le nombre d'enfants pour lesquels ces allocations sont perçues.
- Si vous avez **droit à des points** de priorité, tout document permettant de les justifier (**Annexe 2**)
- Si besoin d'un rez-de-chaussée ou d'un ascenseur, un **certificat médical d'un spécialiste**.

• **Volet A à remplir par le demandeur**

A.1-Coordonnées et composition du ménage)

	CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT
Nom et les prénoms	_____	_____
Sexe	masculin - féminin	masculin - féminin
Date et lieu de naissance	___/___/___ à _____	___/___/___ à _____
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> marié(e) ou cohabitant légal <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> marié(e) ou cohabitant légal <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)
Nationalité	<input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Union européenne autres que belges <input type="checkbox"/> Autres ressortissants Nom du Pays _____	<input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Union européenne autres que belges <input type="checkbox"/> Autres ressortissants Nom du Pays _____
N° registre national	_____/_____/_____	_____/_____/_____
Revenus	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> s/mutuelle <input type="checkbox"/> s/CPAS <input type="checkbox"/> Handicap (allocation Vierge Noire)	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> s/mutuelle <input type="checkbox"/> s/CPAS <input type="checkbox"/> Handicap (allocation Vierge Noire)
Handicapé	oui – non Attention, ne mentionner <i>oui</i> que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales – « attestation de la vierge noire »	oui- non Attention, ne mentionner <i>oui</i> que si le handicap a été reconnu par le ministère des affaires sociales – « attestation de la vierge noire »
Téléphone / gsm	_____/_____	_____/_____
E-mail		
Adresse	N° et Rue _____ Code _____ Localité _____ Pays _____	N° et Rue _____ Code _____ Localité _____ Pays _____
Statut de propriété	Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si <i>oui</i> , précisez : compromis de vente signé le ___/___/_____	Propriétaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si <i>oui</i> , précisez : compromis de vente signé le ___/___/_____

Membres faisant partie du ménage (ne plus reprendre le candidat et le conjoint ou le cohabitant).

1	<u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin <u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ N° national ____/____/____ <u>Lien de parenté</u> : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant hébergé <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autre _____ <u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> handicap (attestation Vierge Noire) <input type="checkbox"/> sans revenus (document officiel : attestation scolaire, CPAS, ONEM...) Handicapé : oui - non
	<u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin <u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ N° national ____/____/____ <u>Lien de parenté</u> : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant hébergé <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autre _____ <u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> handicap (attestation Vierge Noire) <input type="checkbox"/> sans revenus (document officiel : attestation scolaire, CPAS, ONEM...) Handicapé : oui - non

3	<u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin <u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ N° national _____/___/___
	<u>Lien de parenté</u> : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant hébergé <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autre _____ <u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> handicap (attestation Vierge Noire) <input type="checkbox"/> sans revenus (document officiel : attestation scolaire, CPAS, ONEM...) Handicapé : oui - non
4	<u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin <u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ N° national _____/___/___
	<u>Lien de parenté</u> : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant hébergé <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autre _____ <u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> handicap (attestation Vierge Noire) <input type="checkbox"/> sans revenus (document officiel : attestation scolaire, CPAS, ONEM...) Handicapé : oui - non

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

A.2. Communes souhaitées :

Communes, sections de communes (anciennes communes) auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement (le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande).

SOIT, vous choisissez **5 communes au maximum** à classer par ordre de préférence :

SOIT vous choisissez **5 sections de commune maximum** à classer par ordre de préférence

Communes gérées par la Société de Référence OU communes gérées par d'autres Sociétés

POSSIBILITE 1	POSSIBILITE 2
5 nouvelles communes (après fusion) que vous classez par <u>ordre de préférence</u> . Votre demande porte alors sur toutes les sections de communes qui en dépendent.	5 sections de communes (communes avant fusion) que vous classez par <u>ordre de préférence</u> . Votre demande portera alors uniquement sur les sections de communes choisies
1) 2) 3) 4) 5)	1) 2) 3) 4) 5)
Signature :	Signature :

A.3 Souhait concernant le logement (ce souhait est sans incidence contraignante au moment de l'attribution)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maison ou appartement ou studio | <input type="checkbox"/> Maison uniquement | <input type="checkbox"/> de préférence avec jardin |
| | <input type="checkbox"/> Appartement uniquement | <input type="checkbox"/> de préférence avec garage |

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 30 jours qui suivent la notification de la décision. A défaut de réponse dans les 30 jours de la réclamation ou en cas de réclamation rejetée, le candidat locataire peut introduire un recours, par envoi recommandé, dans les 60 jours de la notification, 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.

Volet B à remplir par la Maison Liégeoise**B.1. Dates**

de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___ ___/___/___ ___/___/___	___/___/___	___/___/___

B.3. Le logement règlementairement proportionné à 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
------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

B.4. Le logement adapté : OUI – NON**B.5. Dérogation aux règles de proportionnalité (à la demande du candidat) : OUI – NON**

<input type="checkbox"/>	Le ménage requiert un logement <u>de 5 chambres ou +</u> et le ménage candidat demande que la dérogation soit accordée lors de l'introduction de la demande. ▲ Cette dérogation se limite à un différentiel de 1 chambre et interdiction de demander une mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les 3 premières années d'occupation.	CAL du _____ _____
<input type="checkbox"/>	Le ménage accepte, à l'introduction de la demande, que 2 enfants <u>de même sexe, de + de 10 ans et avec 5 ans d'écart ou +</u> , soient dans la même chambre. ▲ Cette dérogation interdit l'introduction d'une demande de mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les 3 premières années d'occupation.	CAL du _____ _____
<input type="checkbox"/>	Dans des cas exceptionnels, sur avis conforme du Commissaire de la Société wallonne.	CAL du _____ _____
<input type="checkbox"/>	Pour un ensemble de logements collectifs partageant des espaces communautaires, sur avis conforme du Commissaire de la Société wallonne.	CAL du _____ _____

B.6. Revenus d'admission : en état de précarité à revenus modeste à revenus moyens**Obligation des signataires**

- Je certifie sur mon honneur que la présente déclaration est sincère et véridique
- Je m'engage à fournir tous les renseignements nécessaires à l'établissement de mes revenus et de mon patrimoine et j'autorise de manière permanente la Société à demander à l'administration des finances tous les documents y relatifs.
- Je m'engage à signaler à la Société tout changement d'adresse de composition familiale ou de revenus après mon inscription.

Le non-respect de vos engagements entraîne la radiation de la demande.

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 demande 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 SCRL La Maison Liégeoise, dont le siège est à Liège
Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements donnés 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.

Fait à Liège, le _____

SIGNATURE précédée de **LU ET APPROUVE**
du candidat

SIGNATURE précédée de **LU ET APPROUVE**
du conjoint ou du cohabitant