



Habitations Sociales  
du Roman Païs

Permanences téléphoniques  
Du lundi au vendredi de 8h à 12h

Accueil  
Du lundi au jeudi de 12h30 à 16h

Services  
Lundi et mercredi après-midi  
ou sur rendez-vous

## DEMANDE DE LOCATION D'UN LOGEMENT SOCIAL

(À COMPLETER LISIBLEMENT)

**AFIN D'INTRODUIRE VOTRE DEMANDE DE  
LOCATION, VEUILLEZ COMPLETER  
LES DOCUMENTS CI-ANNEXES.**

Nous attirons votre attention sur le fait que toute fausse déclaration peut annuler purement et simplement votre demande.

En possession de **tous** les éléments, nous vous invitons à **prendre rendez-vous pour rapporter** votre demande de location en nos bureaux afin que le Service location examine avec vous, conformément à la réglementation (très complexe), les possibilités qui peuvent réellement être envisagées.

**Lors de votre venue en nos bureaux, nous vous demandons également d'être en possession des cartes d'identité de TOUS les membres de votre ménage.**



**VOUS DEVEZ ABSOLUMENT PRENDRE  
RENDEZ-VOUS AVEC LE SERVICE POUR  
RAPPORTER VOTRE DEMANDE DE LOCATION !**

*(Toute demande transmise par courrier  
ou rapportée sans rendez-vous vous sera renvoyée)*

Habitations Sociales du Roman Païs s.c.r.l. agréée par la Société Wallonne du Logement • Allée des Aubépines 2 - 1400 Nivelles   
Tél. 067 88 84 84 - Fax 067 88 84 85 • [secretariat@romanpais.be](mailto:secretariat@romanpais.be) • [www.romanpais.be](http://www.romanpais.be) • TVA BE 0400 363 639 - RPM 1400 Nivelles  
Comptes bancaires : Société BE 08 635 2317001 13 • Clos de la Bruyère BE 27 635 1921301 73 • Travaux BE 21 635 2319901 03

Société du Logement de Service Public, régie par le Code wallon du Logement (Décret du 29/10/98 - M.B. du 04/12/98). Les données déclarées à la société sont protégées conformément à la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée. Cette loi vous confère le droit de prendre connaissance des données conservées à votre égard et de les corriger le cas échéant.

## DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

1. Une composition de ménage reprenant la date d'inscription dans la commune de votre domicile actuel. De plus, nous avons absolument besoin des numéros nationaux de **toutes** les personnes reprises sur la demande de location.
2. Une copie du jugement stipulant la garde des enfants et le paiement de la pension alimentaire.
3. Une attestation de votre caisse d'allocations familiales.
4. Les documents justifiant vos points de priorité.
5. Le document de contrôle des conditions de propriété (déclaration sur l'honneur dûment complétée) (Annexe 3)
6. Preuve de vos REVENUS (voir ci-après).

**IL Y A LIEU DE NOUS FOURNIR POUR TOUS LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE AGES DE PLUS DE 18 ANS :**

→ Pour les années 2013 ET 2014 : les avertissements extrait de rôle des contributions

**et**

→ Pour l'année en cours : les revenus mensuels soit :

- pour les ouvriers : la dernière fiche de salaire (salaire horaire et nombre d'heures prestées par mois)
- pour les employés : la dernière fiche de salaire (un mois complet)
- pour les pensionnés : le dernier talon de pension (sans les congés)
- pour les chômeurs : une attestation reprenant le taux journalier
- pour les mutualistes : une attestation reprenant le taux journalier



**Attention : tous les documents doivent être nominatifs.**

# FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

N° d'inscription :

.....

FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES

## Coordonnées et composition du ménage

| 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) :                       |
| N° Registre National :                  | N° Registre National :                  |
| Profession (3) :                        | Profession (3) :                        |
| Handicapé : OUI NON                     | Handicapé : OUI NON                     |
| Téléphone :                             | Téléphone :                             |
| E-mail :                                | E-mail :                                |
| Adresse : Rue .....                     | Adresse : Rue .....                     |
| N°..... - Code postal : .....           | N°..... - Code postal : .....           |
| Localité : ..... Pays : .....           | Localité : ..... Pays : .....           |
| Date de domiciliation : .....           | Date de domiciliation : .....           |

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

|   |                     |                |                   |                                             |             |
|---|---------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------|-------------|
| 1 | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National :                      | Handicapé : |
|   | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                                       | OUI         |
|   | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :                       | NON         |
|   | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                                       |             |
|   | .....               | .....          | Autre .....       | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |             |

|   |                     |                |                   |                                             |             |
|---|---------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------|-------------|
| 2 | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National :                      | Handicapé : |
|   | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                                       | OUI         |
|   | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :                       | NON         |
|   | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                                       |             |
|   | .....               | .....          | Autre .....       | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |             |

|   |                     |                |                   |                                             |             |
|---|---------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------|-------------|
| 3 | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National :                      | Handicapé : |
|   | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                                       | OUI         |
|   | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :                       | NON         |
|   | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                                       |             |
|   | .....               | .....          | Autre .....       | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |             |

|   |                     |                |                   |                                             |             |
|---|---------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------|-------------|
| 4 | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National :                      | Handicapé : |
|   | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                                       | OUI         |
|   | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :                       | NON         |
|   | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                                       |             |
|   | .....               | .....          | Autre .....       | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |             |

|       |                     |                |                   |                        |                                             |
|-------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 5     | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé :                                 |
|       | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                  |                                             |
|       | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :  | NON                                         |
|       | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                  | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |
| ..... | .....               | Autre .....    |                   |                        |                                             |

|       |                     |                |                   |                        |                                             |
|-------|---------------------|----------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| 6     | NOM & PRENOM :      | Sexe :         | Lien de parenté : | N° Registre National : | Handicapé :                                 |
|       | .....               | M              | Enfant à charge   | .....                  |                                             |
|       | .....               | F              | Enfant hébergé    | Commune du domicile :  | NON                                         |
|       | Date de naissance : | Profession (3) | Ascendant         | .....                  | Date de domiciliation : .... / .... / ..... |
| ..... | .....               | Autre .....    |                   |                        |                                             |

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

**Communes ou sections de Communes auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement - Voir annexe I**

*(Le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande)*

**Soit choix général :** Cinq "Nouvelles Communes " au maximum à classer par ordre de préférence :

→ Communes gérées par la Société de référence :

.....

→ Communes gérées par d'autres sociétés :

.....

**Soit choix plus ciblé :** Cinq "Anciennes Communes " au maximum à classer par ordre de préférence :

.....

**Souhaits concernant le logement** (cocher les cases correspondantes)

|                        |  |
|------------------------|--|
| Maison ou appartement  |  |
| Maison uniquement      |  |
| Appartement uniquement |  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| De préférence avec jardin |  |
| De préférence avec garage |  |

**Priorités - Tableau général des priorités régionales (4) - Voir annexe 2**

**Le logement réglementairement proportionné à la Composition familiale comporte (5) :**

|              |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 chambre    | 2 chambres   | 3 chambres   | 4 chambres   | 5 chambres   |
| Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : |

**Logement adapté pour personnes à mobilité réduite (6) :**

|     |     |
|-----|-----|
| OUI | NON |
|-----|-----|

**Dérégations aux règles de proportionnalité (7) :**

|                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ménage dont la composition de ménage nécessite 5 chambres ou plus                                                        |  |
| Ménage acceptant que 2 enfants de même sexe (de plus de 10 ans et avec au moins 5 ans d'écart) partagent la même chambre |  |
| Cas exceptionnel et sur avis conforme du Commissaire de la SWL                                                           |  |

**Revenus d'admission (8) :**

|           |                    |                      |                  |
|-----------|--------------------|----------------------|------------------|
| Revenus : |                    |                      |                  |
| Ménage    | A revenus modestes | en état de précarité | à revenus moyens |

**Voies de recours (9) :**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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.</p> <p>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, 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.</p> <p>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.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Fait à Nivelles, 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 sclr des Habitations sociales du Roman Païs, dont le siège est à Nivelles, allée des Aubépines, 2

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.

Signification des renvois avec références, selon la rubrique, au Code Wallon du Logement et à l'Arrêté du Gouvernement wallon relatif à la location des logements sociaux gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public.

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) indiquer : | <b>C</b> pour la personne célibataire<br><b>M</b> pour la personne mariée ou la personne cohabitante<br><b>D</b> pour la personne divorcée<br><b>S</b> pour la personne séparée<br><b>V</b> pour la personne veuve                                                                                                                                                                   |
| (2) indiquer : | <b>B</b> pour les ressortissants belges<br><b>U</b> pour les ressortissants de l'Union européenne autres que belges<br><b>A</b> pour les autres ressortissants                                                                                                                                                                                                                       |
| (3) indiquer : | <b>S</b> s'il s'agit d'un salarié<br><b>I</b> s'il s'agit d'un indépendant<br><b>C</b> s'il s'agit d'une personne percevant des allocations de chômage<br><b>P</b> s'il s'agit d'une personne pensionnée<br><b>MU</b> s'il s'agit d'une personne percevant des revenus de sa mutuelle ou assimilés<br><b>MI</b> s'il s'agit d'une personne percevant le revenu d'intégration sociale |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (4) : | Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| (5) : | Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 1 <sup>er</sup> , 15°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| (6) : | Code wallon du Logement, article 1 <sup>er</sup> , 16° : logement dont la configuration permet une occupation adéquate par un ménage en raison du handicap d'un de ses membres conformément aux critères fixés par le Gouvernement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| (7) : | <p>Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 1<sup>er</sup>, 15°, alinéa 3:</p> <p><i>"La Société déroge ... sur base d'une décision motivée du Comité d'Attribution :</i></p> <p><i>a) lorsque la composition du ménage requiert un logement 5 chambres ou plus et que le ménage, candidat locataire, a demandé qu'une dérogation puisse lui être accordée lors de l'introduction de sa candidature.</i></p> <p><i>Cette dérogation se limite à un différentiel d'1 chambre et interdit l'introduction d'une demande de mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les 3 premières années d'occupation du logement.</i></p> <p><i>b) Lorsque le ménage, candidat locataire, a accepté lors de l'introduction de sa candidature, que 2 enfants de même sexe de plus de 10 ans et avec 5 ans d'écart ou plus soient dans la même chambre.</i></p> <p><i>Cette dérogation interdit l'introduction d'une demande de mutation pour quitter un logement non proportionné pendant les 3 premières années d'occupation du logement.</i></p> <p><i>c) Dans des cas exceptionnels, sur avis conforme du Commissaire de la Société wallonne du Logement."</i></p> |
| (8) : | Indiquer le revenu (cf. article 1 <sup>er</sup> , 8°, de l'arrêté) et le type de ménage (Code wallon du Logement, article 1 <sup>er</sup> , 9°, 29°, 30°, 31°)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| (9) : | Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, articles 7 à 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



## CHOIX DES COMMUNES

Indiquer vos 5 choix par ordre de préférence

**Attention !** Vous devez opter pour maximum 5 Communes de la même catégorie**CATEGORIE "Nouvelles Communes"**

(Communes après fusion des Communes)

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| BRAINE L'ALLEUD              | <input type="text"/> |
| BRAINE LE CHATEAU            | <input type="text"/> |
| (Wauthier-Braine)            |                      |
| ITTRE                        | <input type="text"/> |
| (Ittre - Virginal)           |                      |
| NIVELLES                     | <input type="text"/> |
| (Nivelles - Baulers)         |                      |
| REBECQ                       | <input type="text"/> |
| (Rebecq - Quenast)           |                      |
| TUBIZE                       | <input type="text"/> |
| (Tubize - Clabecq - Saintes) |                      |
| WATERLOO                     | <input type="text"/> |

Communes hors société Roman Païs

|       |                      |
|-------|----------------------|
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |

**CATEGORIE "Anciennes Communes"**

(Communes avant fusion des Communes)

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| BAULERS         | <input type="text"/> |
| BRAINE L'ALLEUD | <input type="text"/> |
| CLABECQ         | <input type="text"/> |
| ITTRE           | <input type="text"/> |
| NIVELLES        | <input type="text"/> |
| QUENAST         | <input type="text"/> |
| REBECQ          | <input type="text"/> |
| SAINTES         | <input type="text"/> |
| TUBIZE          | <input type="text"/> |
| VIRGINAL        | <input type="text"/> |
| WATERLOO        | <input type="text"/> |
| WAUTHIER-BRAINE | <input type="text"/> |

Communes hors société Roman Païs

|       |                      |
|-------|----------------------|
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> |

# Logement social - Priorités

**Deux tableaux de priorités :** ménage et personnelles (la priorité communale disparaît)

**Calcul des points :**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>priorité la plus élevée du <b>tableau 1</b> (points liés au logement actuel)</p> <p>+ priorité la plus élevée du <b>tableau 2</b> (Points liés aux membres du ménage)</p> <p>+ ancienneté (un point par année d'ancienneté avec max. 6 points)</p> <p>⇒ <b>Total : ....</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

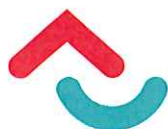
**En cas d'égalité de candidats :**

- Date d'admission la plus ancienne
- Numéro unique de candidature le plus faible

| Tableau 1 - Priorités liées à vos difficultés de logement actuelles                                                                                                                                    |        |                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Votre ménage ...                                                                                                                                                                                       | Points | Quel(s) document(s) à fournir ?                                                                                          | Qui délivre le(s) document(s) ?                                                                                                                            |
| Occupe un logement d'insertion/transit (dans les 6 derniers mois de la location ou de la période d'occupation).                                                                                        | 5      | • Copie du contrat de bail                                                                                               | • Le locataire                                                                                                                                             |
| 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                                                    |        | • Attestation                                                                                                            | • L'organisme gestionnaire du logement                                                                                                                     |
| Est :<br>• victime d'un événement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement,...)<br>• sans-abri                                                                                                |        | Attestation<br>• Attestation<br>• Document complémentaire pour les événements calamiteux : attestation de reconnaissance | L'Administration communale<br>• CPAS : le Président signera l'attestation avec le Secrétaire du CPAS, sauf délégation expresse<br>• le fonds des calamités |
| Doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation                                                      | 4      | • Arrêté d'inhabitabilité<br>• Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement<br>• Arrêté d'expropriation              | • Uniquement le Bourgmestre habilité<br>• Bourgmestres compétents ou DGO4<br>• Autorité qui demande l'expropriation (Commune, Région)                      |
| Est locataire et votre bail est résilié pour occupation personnelle par le propriétaire ou pour des travaux importants                                                                                 |        | • Contrat de bail<br>• Lettre de renon pour occupation personnelle ou pour travaux                                       | Bailleur                                                                                                                                                   |
| Doit quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine (déterminé réglementairement et pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public). | 3      | • Compromis de vente<br>• Attestation communale                                                                          | Administration communale                                                                                                                                   |
| Occupe une caravane, chalet ou abri précaire, à titre de résidence principale dans une zone non définie par le plan « Habitat Permanent » (ou dans une zone définie si visé par Phase 2)               |        | Attestation                                                                                                              | Administration communale                                                                                                                                   |

**Tableau 2 : Priorités liées aux difficultés des membres de votre ménage**

| Priorités                                                                                                                                                                                                                              | Points   | Quel(s) document(s) à fournir ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Qui délivre le(s) document(s) ?                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vous êtes victime de violence au sein de votre famille et vous avez quitté votre logement dans les 3 mois qui précèdent l'introduction de votre candidature                                                                            | <b>5</b> | Attestation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Centre d'hébergement reconnu (liste disponible sur le site <a href="http://socialsante.wallonie.be/?q=action-sociale/action-sociale">http://socialsante.wallonie.be/?q=action-sociale/action-sociale</a>)</li> <li>CPAS</li> </ul>                                                     |
| Les revenus imposables globalement de votre ménage sont : <ul style="list-style-type: none"> <li>inférieurs à 30.100 €, augmentés de 2.200 € par enfant à charge</li> <li>ET</li> <li>issus au moins en partie d'un travail</li> </ul> | <b>4</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Salariés : copie contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail</li> <li>Indépendants : attestation de paiement des cotisations sociales</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Administration fiscale</li> <li>Employeur</li> <li>Caisse de cotisations sociales</li> </ul>                                                                                                                                                                                           |
| Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse                                                                                                                                                | <b>3</b> | Attestation de mise en autonomie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Le directeur de l'aide à la jeunesse (liste des SPJ disponible sur le site <a href="http://www.aideala jeunesse.cfwb.be/">http://www.aideala jeunesse.cfwb.be/</a>)</li> </ul>                                                                                                         |
| Un des membres de votre ménage est handicapé                                                                                                                                                                                           |          | Attestation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SPF Sécurité sociale                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle                                                                                                             |          | Attestation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fonds des maladies professionnelles, avenue de l'Astronomie, 1 - 1210 Bruxelles (02/22.66.211)</li> <li>Fonds des accidents du travail, rue du Trône, 100 - 1050 Bruxelles (02/506.84.11)</li> </ul>                                                                                   |
| Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois                                                                                                                                            |          | <p><b>Preuve de l'existence d'un travail dans les 12 derniers mois :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>salariés : fiche de salaire, contrat de travail</li> <li>indépendants : AER, attestation de paiement des cotisations sociales</li> </ul> <p><b>Preuve de la perte d'emploi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>salariés : C4</li> <li>Indépendants : attestation de cessation d'activités</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Employeur</li> <li>Administration fiscale, Caisse de cotisations sociales</li> <li>Employeur</li> <li>Guichet d'entreprise</li> </ul>                                                                                                                                                  |
| <p>Vous êtes un ancien prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre</p> <p>Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre</p>                                                           |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>AER</li> <li>Fiche de pension</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Administration fiscale</li> <li>Office national des pensions (ONP) ou SCDF-pension</li> </ul>                                                                                                                                                                                          |
| Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit                                                                                                                                                                     | <b>2</b> | Copie du brevet de pension                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bénéficiaire d'une pension civile : SPF Sécurité sociale, 31, square de l'Aviation - 1070 Bruxelles (02/528.91.00)</li> <li>Bénéficiaire d'une pension militaire : Service des Pensions du Secteur Public (SPSP), 40/30, place Victor Horta - 1060 Bruxelles (02/558.60.00)</li> </ul> |
| Vous êtes un ancien ouvrier mineur                                                                                                                                                                                                     |          | Attestation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SPF Sécurité sociale - Direction générale des Victimes de la Guerre, 31, square de l'Aviation - 1070 Bruxelles (02/528.91.00)                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                        |          | Attestation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Le Service des Indemnités de l'INAMMI, 211, avenue de Tervuren - 1150 Bruxelles                                                                                                                                                                                                                                               |



Habitations Sociales  
du Roman Païs

Allée des Aubépines, 2 – 1400 Nivelles

Personnes de contact :

S. JACOBS - M. DAOUT

## 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 :

.....

.....

#### 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, 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.



Le formulaire complété doit être renvoyé à l'organisme qui l'a délivré (voir cadre supérieur gauche du recto de ce document).