

Bureau ouvert uniquement sur rendez-vous :

Mardi de 9h30 à 11h00 et de 13h30 à 16h00

Mercredi de 9h30 à 11h00

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU LOYER D'EQUILIBRE

Nom – Prénom :

DOCUMENTS À JOINDRE POUR QUE LA DEMANDE PUISSE ÊTRE ENREGISTRÉE

- Une **composition de ménage** récente (Administration communale – Service Population).
- Une **copie de l'avertissement extrait de rôle** (impôts)
« Revenus 2022 – Imposition 2023 »

- La preuve des **revenus actuels** de tous les membres du ménage de + de 18 ans :
 - Attestation de taux journalier de chômage (syndicat ou CAPAC)
 - Attestation du taux journalier de la mutuelle
 - 3 dernières fiches de salaire
 - Attestation fiche de pension
 - Attestation de revenu d'intégration sociale du CPAS
 - ...

- **L'annexe 1** (déclaration sur l'honneur de non-propriété) complétée et signée.

- Si vous avez des **enfants** et selon votre situation :
 - S'ils sont à votre charge, **l'attestation d'allocations familiales** complétée par votre caisse (Famifed, Partena, Securex,...).
 - Si vous avez vos enfants en visite ou hébergement, le **jugement** qui atteste de votre droit d'hébergement pour ceux-ci (ou une convention de notaire ou de médiateur familial agréé) ainsi que leur **numéro de registre national**.
 - Si vous versez ou percevez une **pension alimentaire**, la preuve de celle-ci.

Volet A (à remplir par le demandeur)

A.1. CORDONNEES ET COMPOSITION DE MENAGE

CANDIDAT		CONJOINT OU COHABITANT	
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 :	... / ... /	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 :	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	Handicapé :	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Téléphone :		Téléphone :	
G.S.M :		G.S.M :	
Email :		Email :	
Adresse : n°		Adresse : n°	
Code postal :		Code postal :	
Localité :		Localité :	
Pays :		Pays :	
Date de domiciliation : ... / ... /		Date de domiciliation : ... / ... /	

 Tous changements d'adresse ou de numéro de téléphone doivent nous être communiqués.

Pour les femmes enceintes, date de prévue pour l'accouchement : ... / ... / ...

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

1	Nom : Prénom : Profession (3) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autres	Date de naissance : ... / ... / N° national :	Commune du domicile : Date de la domiciliation : ... / ... /	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Quel handicap ?
2	Nom : Prénom : Profession (3) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autres	Date de naissance : ... / ... / N° national :	Commune du domicile : Date de la domiciliation : ... / ... /	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Quel handicap ?
3	Nom : Prénom : Profession (3) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autres	Date de naissance : ... / ... / N° national :	Commune du domicile : Date de la domiciliation : ... / ... /	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Quel handicap ?
4	Nom : Prénom : Profession (3) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autres	Date de naissance : ... / ... / N° national :	Commune du domicile : Date de la domiciliation : ... / ... /	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Quel handicap ?
5	Nom : Prénom : Profession (3) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> enfant à charge <input type="checkbox"/> enfant en hébergement <input type="checkbox"/> ascendant <input type="checkbox"/> autres	Date de naissance : ... / ... / N° national :	Commune du domicile : Date de la domiciliation : ... / ... /	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Quel handicap ?

A.2. CHOIX DES COMMUNES

Communes ou sections de communes de logements publics auprès desquels le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement. Le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande.

Ardenne et Lesse ne dispose actuellement que de 9 logements à loyer d'équilibre à Rochefort et Wavreille.

Rochefort Wavreille

Vous pouvez compléter par des communes ou sections de communes/quartiers gérés par d'autres sociétés (uniquement en Wallonie !)

ATTENTION ! Vous ne pouvez choisir que 5 communes **MAXIMUM** OU 5 sections de communes **MAXIMUM**.

Communes **OU** sections de communes/quartiers gérés par d'autres sociétés de logement :

1.	2.	3.
4.	5.	

Pour vous aider dans vos choix, vous trouverez ci-dessous un tableau reprenant les logements à loyer d'équilibre de la société Ardenne et Lesse par section de commune :

LOCALITE	SITUATION	LOGEMENTS D'EQUILIBRE										
		Maison					Appartement					
		2 ch.	3 ch.	4 ch.	5 ch.	0 ch.	1 ch.	2 ch.	3 ch.	4 ch.		
ROCHEFORT	Rue de Suzin et des Pinsons	/	3	/	/	/	/	/	/	/	/	3
	Rue de la Sauvenière	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	1
	Rue Victor Fabri	/	/	/	/	/	/	2	/	/	/	2
	Rue Jacquet	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	1
WAVREILLE	Rue de Grupont	/	/	/	1	/	1	/	/	/	/	2

A.3. LOGEMENT SOUHAITE			
Maison ou appartement	<input type="checkbox"/>	De préférence avec jardin	<input type="checkbox"/>
Maison uniquement	<input type="checkbox"/>	De préférence avec garage	<input type="checkbox"/>
Appartement uniquement	<input type="checkbox"/>		

DIVERS :

- Avez-vous déjà occupé un logement social ?** oui non
Précisez le nom de la société de logement et le motif de départ :
- Etes-vous en gestion budgétaire ?** oui non
Si oui, coordonnées complètes du gestionnaire :
- Avez-vous un administrateur provisoire de biens ?** oui non
Si oui, coordonnées complètes de l'administrateur :
- Avez-vous un médiateur de dettes ?** oui non
Si oui, coordonnées complètes du médiateur :
- Avez-vous des problèmes de mobilité ou des difficultés à monter les escaliers ?** oui non
- Avez-vous un moyen de locomotion ?** oui non
Si oui, lequel ?
- Possédez-vous des animaux ?** : oui non
Si oui, décrivez quel (s) animal (aux) vous possédez :

COMMENTAIRES :

Vous pouvez expliquer ci-dessous la justification de votre demande, notamment si vous estimez qu'elle est urgente, ou tout autre élément que vous estimez important (situation familiale, professionnelle, antécédents judiciaires, etc.).

.....
.....
.....
.....

Volet B (à remplir uniquement par la société qui reçoit la candidature)

B.1. DATES (4)					
De dépôt	D'admission	De radiation	De refus	De confirmation	D'attribution
.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../..... .../.../.....	.../.../.....	.../.../.....

B.2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE (6)				
<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.3. LOGEMENT ADAPTE (7)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
---------------------------------	------------------------------	------------------------------

Toute fausse déclaration entraînera la radiation de la demande

Fait à , le.....

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »



Que pouvez-vous faire si vous voulez contester la décision de la société de logement ?

Vous pouvez introduire votre demande à l'amiable en contactant le service de médiation ou en envoyant une lettre de réclamation à la SLSP. Si la SLSP maintient sa décision, vous avez la possibilité de faire appel à la Chambre de recours. Après cette étape, si nécessaire, vous pouvez engager une procédure devant le Conseil d'Etat. Les étapes détaillées sont décrites ci-dessous :

Chambre de recours de la SWL

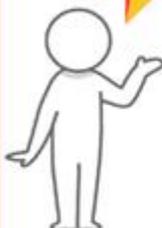
Démarche gratuite

Contact :
Rue de l'Ecluse, 21 - 6000 Charleroi

La Chambre de recours est **compétente** pour :

- Refus d'admission d'une candidature et de mutation
- Fixation du montant du loyer
- Radiation mutation et candidature
- Fin de la convention d'occupation précaire (sans titre ni droit)

Si vous n'envoyez pas votre réclamation à la SLSP dans le délai votre recours ne sera pas traité



Obligatoire

Envoi d'un courrier de réclamation par **recommandé** à votre société **dans les 30 jours** de la réception du courrier de la SLSP (cachet postal)

La SLSP a 30 jours pour vous répondre



Réponse positive
Fin de la procédure

Réponse négative
Envoi du recours à la SWL dans les **30 jours** de la réponse de la SLSP (cachet postal)

Pas de réponse dans le délai
Envoi du recours à la SWL dans les **60 jours** de la décision initiale de la SLSP (cachet postal)

Conseil d'Etat

Démarche payante

Contact :
Rue de la Science, 33 - 1040 Bruxelles



Possibilité d'introduire un **recours en annulation** ou une **demande de suspension**

La procédure devant le Conseil d'Etat ne peut être introduite qu'après avoir épuisé les voies de recours internes (Chambre de recours)

Services de médiation

Démarche gratuite

Les services de médiation peuvent être contactés à tout moment de la procédure.

Le Service Usagers : pour répondre à vos questions concernant les décisions de votre société de logement

- Contact :
- Permanence téléphonique les lundis et jeudis de 9h à 12h au 071/204.461
 - Formulaire disponible sur notre site : www.swf.be

Le Médiateur de la Wallonie et de la Fédération Wallonie-Bruxelles : pour intervenir concernant une décision de votre société de logement

- Contact :
- Tél : 0800/19.199
 - Courriel : courrier@le-mediateur.be
 - Adresse : Rue Lucien Namèche, 54 - 5000 NAMUR
 - Site Web : www.le-mediateur.be



Pour ne pas perdre votre droit au recours introduit devant la Chambre de recours, vous devez faire très attention aux délais imposés par la réglementation en ce qui concerne l'introduction d'une lettre de réclamation auprès de votre société de logement et de l'introduction d'un recours au sein de la Chambre de recours.

En effet, faire appel au service usagers de la SWL et au Médiateur n'allonge pas ces délais.