

Annexe 4 – Formulaire unique de candidature

| |
|--------------------|
| N° d'inscription : |
| |

| |
|---|
| FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES |
| |

VOLET A (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

| A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU 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 : <input type="text"/> <input type="text"/> / <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Lieu de naissance : | Lieu de naissance : |
| Etat civil (1) : | Etat civil (1) : |
| 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"/> <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) : |
| Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non | Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non |
| Téléphone : | Téléphone : |
| 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"/> Localité : Pays : | Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité : 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"/> Enfant | | <input type="checkbox"/> oui |
| | Profession (3) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Ascendant | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> non |
| | | | <input type="checkbox"/> Autre | | | |
| 2 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Handicapé |
| | | | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> Enfant | | <input type="checkbox"/> oui |
| | Profession (3) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Ascendant | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> non |
| | | | <input type="checkbox"/> Autre | | | |

| | | | | | | |
|---|----------------|-------------------|--|---|---------------|--|
| 3 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Handicap é |
| | Profession (3) | □□/□□/□□□□ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | □□□□□□ □□□ □□ | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | | | | | | |
| 4 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Handicap é |
| | Profession (3) | □□/□□/□□□□ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | □□□□□□ □□□ □□ | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | | | | | | |
| 5 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Handicap é |
| | Profession (3) | □□/□□/□□□□ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | □□□□□□ □□□ □□ | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | | | | | | |
| 6 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Handicap é |
| | Profession (3) | □□/□□/□□□□ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | □□□□□□ □□□ □□ | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | | | | | | |

A.2. SOCIÉTÉS AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE EGALEMENT ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT (ET AUXQUELLES LE PRESENT FORMULAIRE SERA EGALEMENT TRANSMIS):

| Ville, ancienne commune | Sociétés de logement |
|-------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |

A.3. LOGEMENT SOUHAITE

| | |
|-------------|--------------------------|
| Studio | <input type="checkbox"/> |
| Appartement | <input type="checkbox"/> |
| Maison | <input type="checkbox"/> |
| Jardin | <input type="checkbox"/> |
| Garage | <input type="checkbox"/> |

VOLET B (A REMPLIR PAR LA SOCIETE QUI REÇOIT LA CANDIDATURE)

| B.1. DATES (4) | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| de dépôt | d'admission | de radiation | de refus | de confirmation | d'attribution |
| ..!./.... | | | | | |

| B.2. PRIORITES (5) |
|--------------------|
|--------------------|

| Extrême urgence sociale | Caravane – plan H.P. | Logement inhabitable | Exproprié | Surpeuplé | Marié – de 8 ans 1 enfant ou plus | Personne divorcée instance + enfant(s) | Personne seule avec enfant(s) | ou femme seule enceinte | Ménage – de 30 ans | Prisonnier – Invalide de guerre | ancien ouvrier mineur | Handicapé / personne à mobilité réduite | Bail résilié | Maladie professionnelle ou Accident de travail | Déchirage | Demandeur d'emploi inoccupé | Ancienneté | TOTAL |
|-------------------------|----------------------|----------------------|-----------|-----------|--------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------|--|--------------|---|-----------|-----------------------------|------------|-------|
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| B.3. 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.4. LOGEMENT ADAPTE (7) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|

| B.5. REVENU D'ADMISSION (8) | |
|-----------------------------|---|
| Revenus : | |
| Ménage | <input type="checkbox"/> à revenus modestes <input type="checkbox"/> en état de précarité |

B.6. VOIES DE RECOURS (9)

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.....

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 responsable du traitement est la S.C., dont le siège est à

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.

Raisons de votre demande :

Avez-vous un moyen de locomotion ?

Habitez-vous actuellement dans un logement appartenant à un autre société d'habitation sociale, ou à une agence immobilière sociale ? Si oui, laquelle ?

Avez-vous un chien ? Si oui, merci de préciser la race.

Avez-vous d'autres animaux ? Si oui quel type et combien ?

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 :
- C**..... pour la personne célibataire;
 - M** pour la personne mariée ou la personne cohabitante;
 - D**..... pour la personne divorcée;
 - S**..... pour la personne séparée.
 - V** pour la personne veuve
- (2) indiquer :
- B**..... pour les ressortissants belges;
 - U**..... pour les ressortissants de l'Union Européenne autres que belges;
 - A**..... pour les autres ressortissants.
- (3) indiquer :
- S**..... s'il s'agit d'un salarié;
 - I** s'il s'agit d'un indépendant;
 - C**..... s'il s'agit d'une personne percevant des allocations de chômage;
 - P**..... s'il s'agit d'une personne pensionnée;
 - MU**.. s'il s'agit d'une personne percevant des revenus de sa mutuelle ou assimilés;
 - MI**... 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, articles 12 à 16.
- (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 17.
- (6) 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 1er, 15°.
- a) une chambre pour la personne isolée;
 - b) une chambre pour le couple marié ou composé de personnes qui vivent ensemble maritalement ;
 - c) - deux chambres si chacun des membres du couple, marié ou composé de personnes vivant ensemble maritalement, est âgé de moins de 35 ans ;
- deux chambres pour le couple marié ou composé de personnes vivant ensemble maritalement, lorsque l'un des membres est handicapé ou, dans les cas spécifiques de même nature, sur décision motivée de la société ;
 - d) pour les enfants,
 - une chambre pour les enfants de même sexe et âgés de moins de dix ans,
 - deux chambres pour les enfants de sexe différent, si l'un d'entre eux a plus de six ans,
 - une chambre supplémentaire par enfant handicapé ;
- (7) Code Wallon du Logement, article 1^{er}, 25° : logement dans lequel des travaux ont été effectués en vue de permettre une occupation adéquate par un ménage dont un des membres est handicapé.

- (8) Indiquer le revenu et le type de ménage (Code Wallon du logement, article 1er, 9°, 29°, 30°)
- (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.

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public

Le Ministre-Président,

R. DEMOTTE

Le Ministre du Logement,
des Transports et du Développement territorial,

André ANTOINE