

**N° d'inscription :** **FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE  
POUR L'OBTENTION D'UN LOGEMENT MOYEN**



**Siège social :**

Rue Pétilion, 31 à 7600 PERUWELZ / Tél : 069/77.17.77 – Fax : 069/77.68.00.

**Permanences** le mardi de 09h00 à 12h00.

E-mail : [info@ipplf.be](mailto:info@ipplf.be)

**Antennes :**

Tour Saint-Pierre, 16 à 7900 Leuze-en-Hainaut

**Permanences** le 1<sup>er</sup> mercredi du mois et le 3<sup>ème</sup> lundi du mois de 14h30 à 16h30

**Volet A (à remplir par le demandeur) :**

**COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE**

CANDIDAT
Nom :
Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance :
Etat civil :
Nationalité :
Registre national : .....
Profession :
Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Si attestation SPF Affaires sociales
Téléphone :
E-mail :
Adresse : Rue ..... N° .....
Code : ..... Localité : .....
Pays : .....
Date de domiciliation :

CONJOINT OU COHABITANT
Nom :
Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance :
Etat civil :
Nationalité :
Registre national : .....
Profession :
Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Si attestation SPF Affaires sociales
Téléphone :
E-mail :
Adresse : Rue ..... N° .....
Code : ..... Localité : .....
Pays : .....
Date de domiciliation :

Certifie sur l'honneur ne pas détenir un logement en pleine propriété ou en usufruit (voir formulaire de déclaration sur l'honneur à nous renvoyer)

**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	Commune du domicile	Handicapé
		..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	.....		<input type="checkbox"/> oui
	Profession		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement		Date de domiciliation	<input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			
2	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
		..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	.....		<input type="checkbox"/> oui
	Profession		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement		Date de domiciliation	<input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			
3	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
		..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	.....		<input type="checkbox"/> oui
	Profession		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement		Date de domiciliation	<input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			
4	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
		..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	.....		<input type="checkbox"/> oui
	Profession		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement		Date de domiciliation	<input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			
5	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
		..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Enfant à charge	.....		<input type="checkbox"/> oui
	Profession		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant en hébergement		Date de domiciliation	<input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre			
<b>Pour les femmes enceintes :</b> <b>Date prévue pour l'accouchement (mois/année)</b> ..... / .....							

**COMMUNES AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN  
LOGEMENT MOYEN**

<i>Entités couvertes par l'I.P.P.L.F</i>
○ ..... Péruwelz
○ ..... Leuze-en-Hainaut
○ ..... Frasnes-lez-Anvaing

**Souhait concernant le logement**

Maison ou appartement	<input type="checkbox"/>	Studio uniquement	<input type="checkbox"/>
Maison uniquement	<input type="checkbox"/>	De préférence avec jardin	<input type="checkbox"/>
Appartement uniquement	<input type="checkbox"/>	De préférence avec garage	<input type="checkbox"/>

**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 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 IMMOBILIERE PUBLIQUE PERUWELZ LEUZE FRASNES** dont le siège est à 7600 **PERUWELZ, rue Pétilion 31.**

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.



**Immobilière Publique  
Péruwelz-Leuze-Frasnes**

Société Coopérative à Responsabilité Limitée  
Agréée par la Société Wallonne du  
Logement sous le n° 5560

Rue Pétilion 31 à 7600 PERUWELZ - 069 77 17 77

CONTRÔLE 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 utilisée 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 du 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.**

- Disposition légale ou réglementaire qui est à la base de cette demande :  
Arrêté du Gouvernement Wallon du 19/07/2012

**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

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° national
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Domicile : (rue-numéro – bte) .....  
(code postal)..... (commune) .....

Organisme : Immobilière Publique Péruwelz-Leuze-Frasnes 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 cas 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) Plaine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété
- (4) L'organisme qui délivre ce formulaire doit compléter ici 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).



**Immobilière Publique  
Péruwelz-Leuze-Frasnes**

Société Coopérative à Responsabilité Limitée  
Agréée par la Société Wallonne du  
Logement sous le n° 5560

Rue Pétilon 31 à 7600 PERUWELZ - 069 77 17 77

# Réglementation concernant la détention d'animaux

Nous vous informons que la Société a adopté le règlement suivant :

La société tolère la garde **d'un seul animal** par logement pour autant que celui-ci ne présente aucun danger et n'occasionne aucun désagrément ni nuisances pour les autres locataires et pour autant que le logement soit correctement aménagé et entretenu.[...]

Si des plaintes fondées sur le comportement d'un animal parviennent à la société, celle-ci peut éventuellement retirer l'autorisation de garder l'animal et demandera son départ du logement.[...]

Il est également interdit de posséder des animaux exotiques: serpents, mygales, etc.

**Pour les chiens dangereux:**

**Les chiens appartenant à une race dite dangereuse (voir liste ci-dessous) sont strictement interdits dans nos logements.**

**Les races concernées sont : Akita Inu, American Staffordshire Terrier, Band dog, Bull Terrier, Dogo Argentino, Dogue de Bordeaux, English Terrier, Fila Brasileiro, Mastiff (toute origine), Pitbull Terrier, Rodhésian Ridgebach, Rottweiller, Tosa Inu, ainsi que tous les chiens issus de croisements entre les races précitées. De plus, tout chien au tempérament agressif ne peut être hébergé dans nos logements.**








Lors de votre entrée dans un logement appartenant à la Société, vous devrez vous conformer à ce règlement.

Nous vous invitons à déclarer les animaux en votre possession actuellement, y compris chats, oiseaux, etc...

	Nombre	Age	Race	Je n'en ai pas
Chien				<input type="checkbox"/>
Chat				<input type="checkbox"/>
Autres : (Oiseaux, Poissons, Reptiles,...)				<input type="checkbox"/>

Lu et approuvé,  
(Date + Signature)

## Liste des documents **INDISPENSABLES** pour l'ouverture d'un dossier :

-  Le formulaire de candidature **complété** et **signé**.
-  Une copie recto-verso de la carte d'identité **pour TOUS les demandeurs de + 18 ans** inscrits dans la présente demande.
-  Un extrait de population (**composition de ménage**) reprenant toutes les personnes vivant sous votre toit (à demander après de votre administration communale).
-  Pour chaque membre de famille faisant l'objet d'une demande et ayant eu des revenus en **2015**, nous vous demandons **l'avertissement extrait de rôle** relatif à vos **revenus de 2015 – exercice fiscal 2016**. Il s'agit du document délivré par les contributions (SPF Finances) sur lequel figure la mention « A PAYER ou A REMBOURSER ».
-  La preuve des revenus actuels (3 derniers mois) pour **tous** les demandeurs de **+ 18 ans** inscrits dans la présente demande.
-  Une attestation de votre caisse d'allocations familiales stipulant le nombre d'enfants à charge) **OU** le jugement accordant un droit d'hébergement pour un ou plusieurs enfants (+ numéros de registres nationaux des enfants en hébergement).
-  La déclaration sur l'honneur de non-propriété à compléter et à signer par **chaque membre** de votre famille ayant plus de **+ 18 ans**.