



N° d'inscription :

**FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE
A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES**

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

Antennes :

Place du jeu de balle 19/01 à 7900 Leuze-en-Hainaut

Permanences le 1^{er} lundi du mois de 14h30 à 16h30

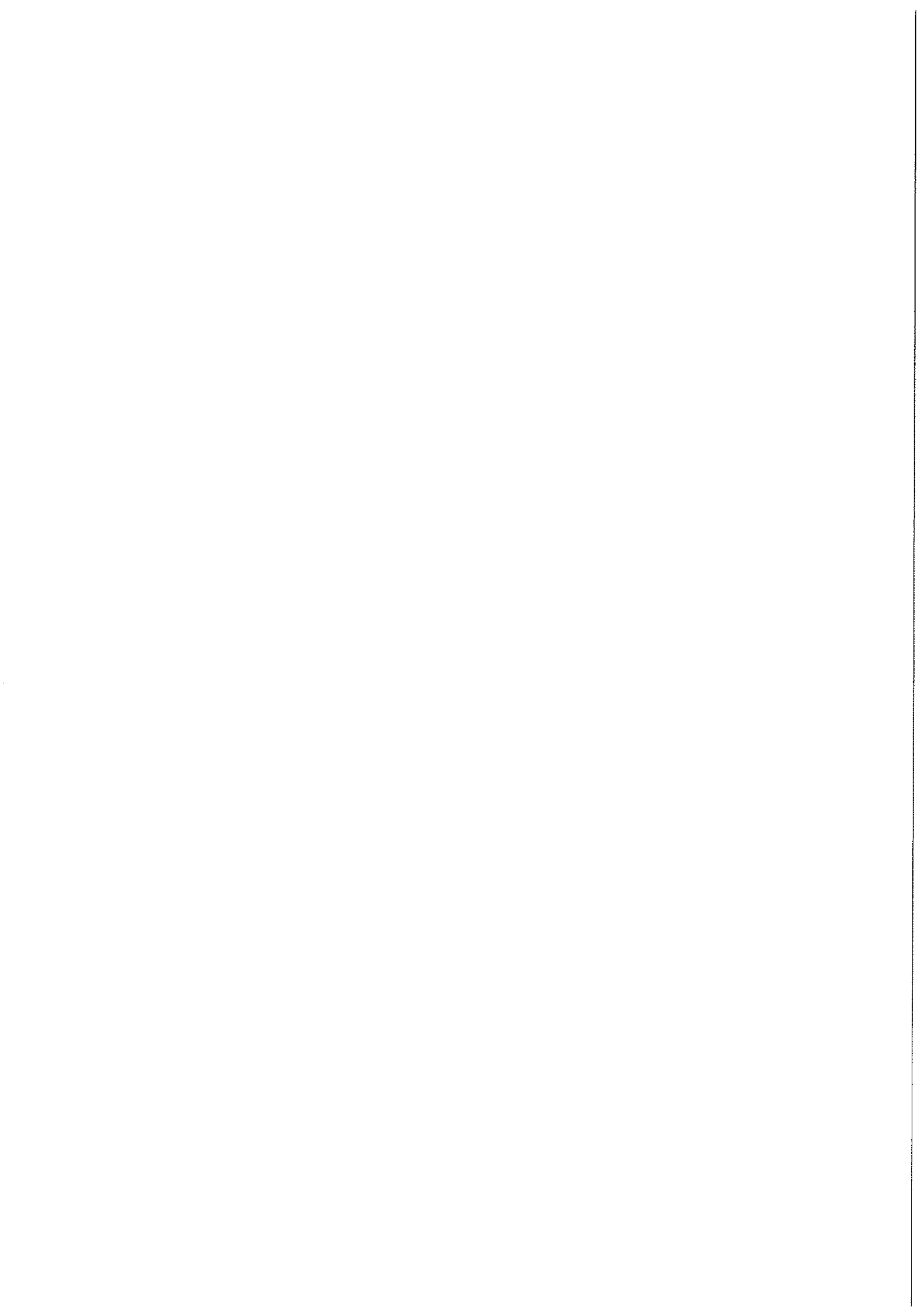
Volet A (à remplir par le demandeur) :

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 : | |

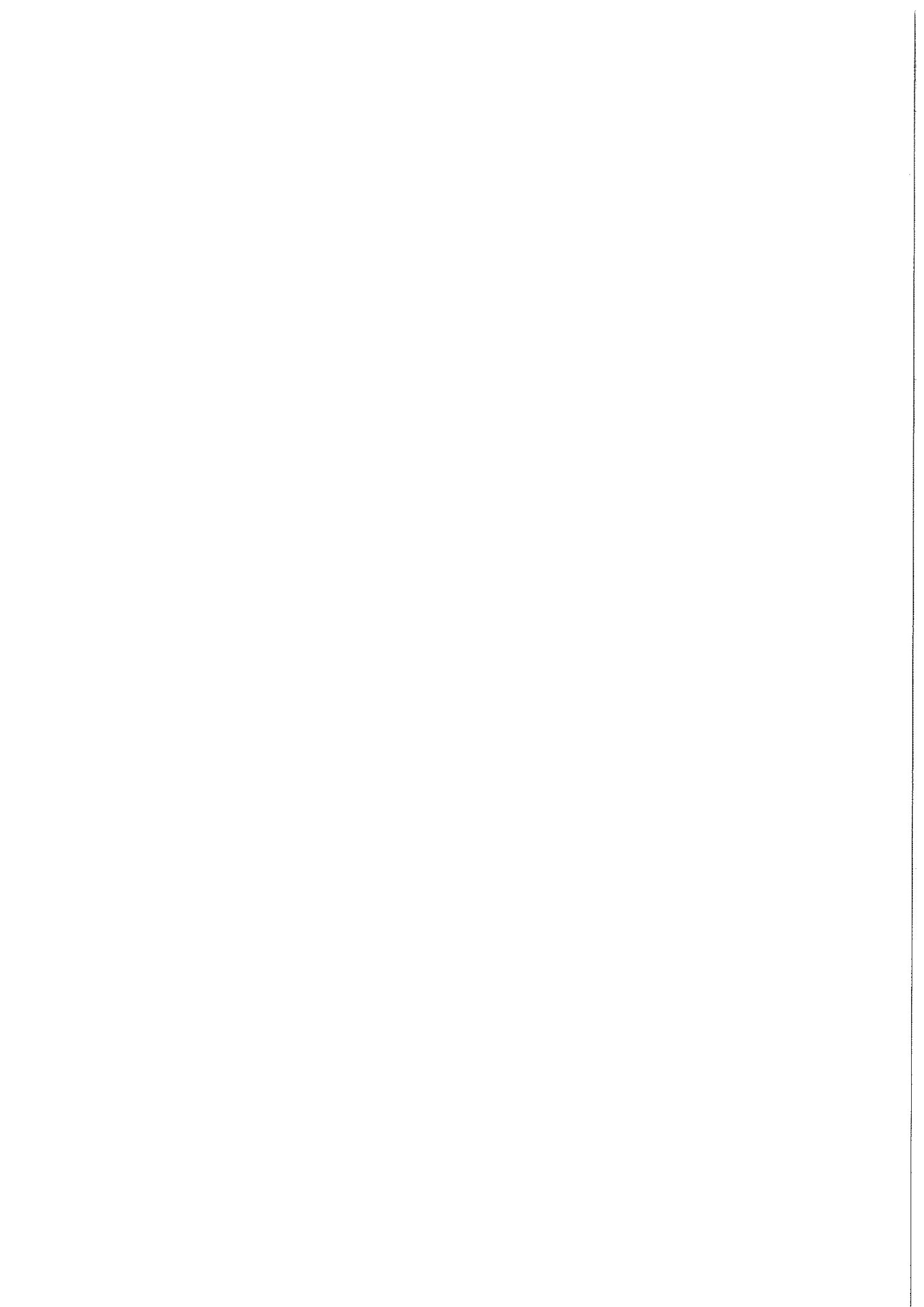
| CONJOINT OU COHABITANT | |
|--------------------------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Sexe : | <input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin |
| Date de naissance : | / / |
| Lieu de naissance : | |
| Etat civil : | |
| Nationalité : | |
| Registre national : | |
| 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"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Profession | / / | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | | Date de domiciliation | |
| | | | | | | | |
| 2 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Profession | / / | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | | Date de domiciliation | |
| | | | | | | | |
| 3 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Profession | / / | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | | Date de domiciliation | |
| | | | | | | | |
| 4 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Profession | / / | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | | Date de domiciliation | |
| | | | | | | | |
| 5 | Nom et prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° national | Commune du domicile | Handicapé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Profession | / / | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre | | Date de domiciliation | |
| | | | | | | | |
| Pour les femmes enceintes : Date prévue pour l'accouchement (mois/année) / | | | | | | | |



COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES OU QUARTIERS DE LOGEMENTS SOCIAUX AUPRES DESQUELS LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT (LE PRESENT FORMULAIRE SERA EGALEMENT TRANSMIS AUX AUTRES SOCIETES CONCERNEES PAR LA DEMANDE).
ATTENTION ! Vous ne pouvez choisir que 5 communes **MAXIMUM** OU 5 sections de communes **MAXIMUM**, à classer par ordre de préférence.

Communes OU Localités couvertes par notre société (numéroter de 1 à 5 par ordre de préférence)

TABLEAU N° 1

OU

TABLEAU N° 2

| Entités couvertes par l'I.P.P.L.F |
|--|
| Péruwelz et ses villages |
| Leuze-en-Hainaut et ses villages |
| Frasnes-lez-Anvaing et ses villages |
| Entités couvertes par d'autres sociétés |
| |
| |
| |
| |

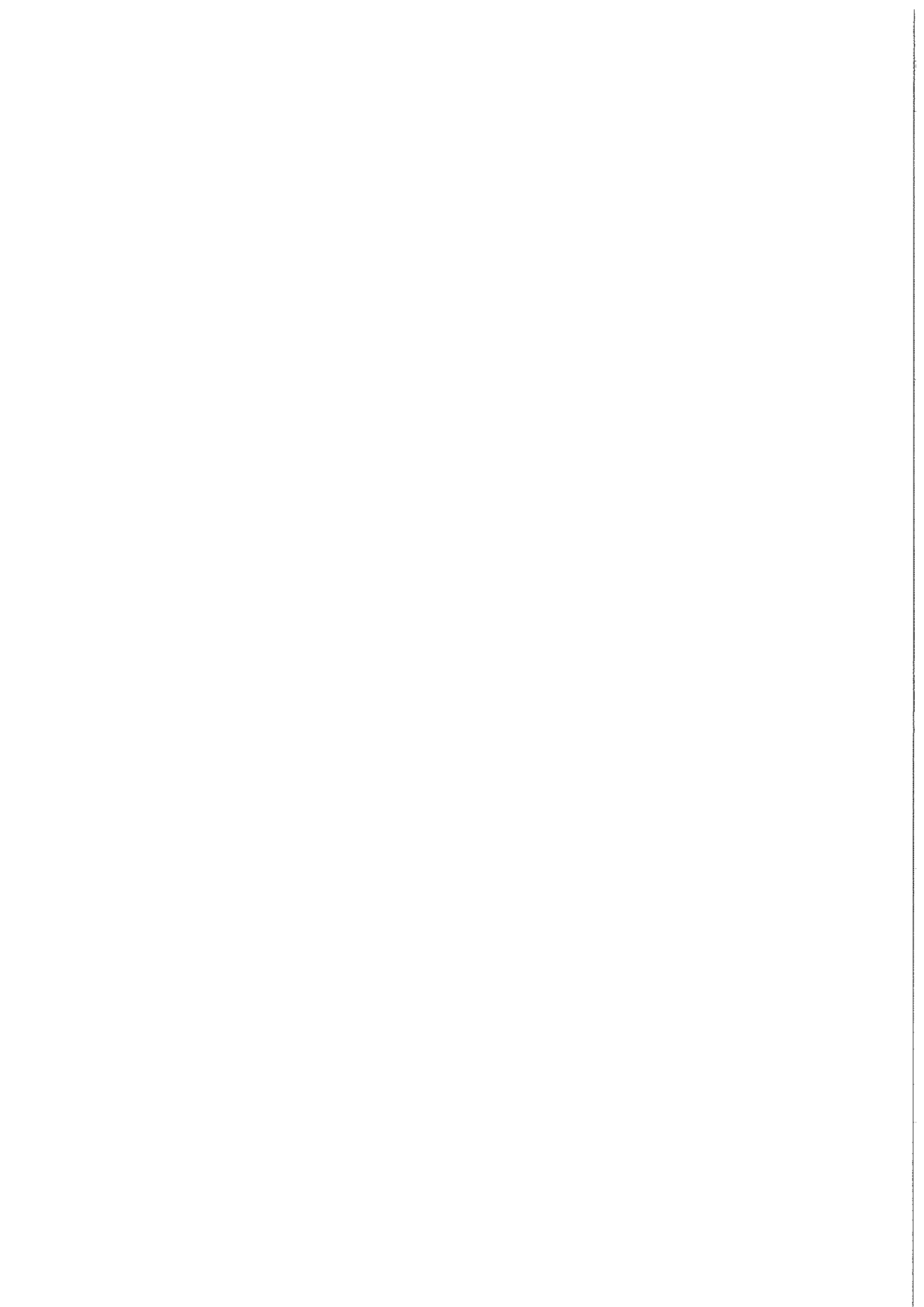
| Localités couvertes par l'I.P.P.L.F |
|--|
| Péruwelz * |
| Callenelle |
| Leuze-en-Hainaut * |
| Pipaix |
| Tourpes * |
| Chapelle-à-Wattines |
| Frasnes-lez-Anvaing |
| Dergneau |
| Arc-Wattipont |
| Saint-Sauveur |
| Localités couvertes par d'autres sociétés |
| |
| |
| |
| |

* Présence de logements **MOYENS** dans la section de commune.

Si vous n'avez pas choisi 5 communes ou localités couvertes par notre société, vous pouvez compléter par des communes ou sections de communes gérées par d'autres sociétés.

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"/> |



ATTENTION : il s'agit d'un souhait émis par le candidat locataire, lequel reste sans incidence contraignante quant à l'attribution.

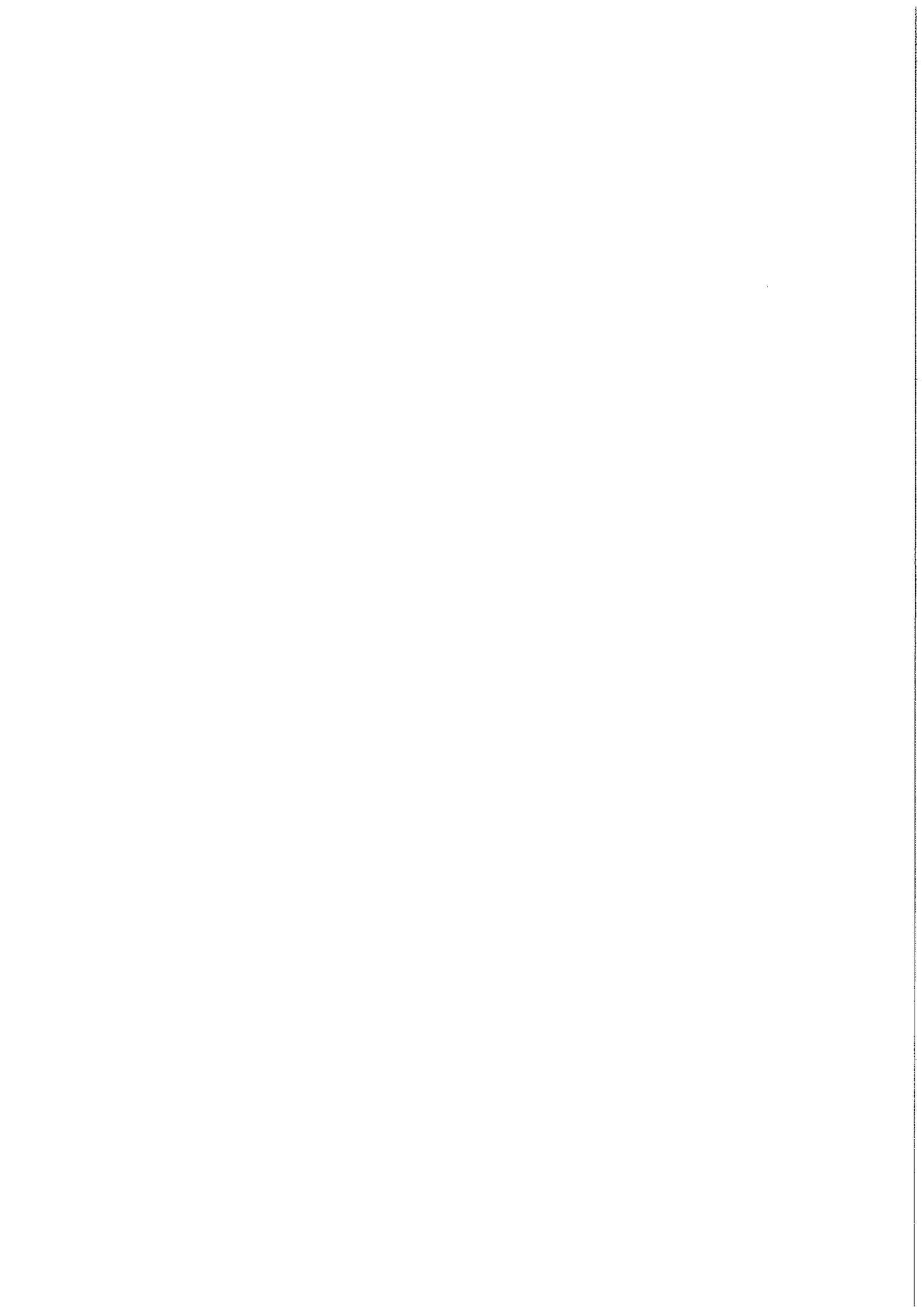
Volet B (à remplir par la société qui reçoit la candidature)

| DATES | | | | | |
|----------|-------------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| de dépôt | d'admission | de radiation | de refus | de confirmation | d'attribution |
| | | | | | |

PRIORITES (article 17 AGW du 19 juillet 2012)

| Tableau 1 : priorités liées au logement actuel | | |
|---|--------|---|
| Priorités | Points | Documents à nous fournir |
| Occupation d'un logement d'insertion ou de transit (dans les 6 derniers mois de location) | 5 | Contrat de bail et attestation de l'organisme gestionnaire |
| Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 1 du plan HP) | 5 | Attestation communale |
| Victime d'un événement calamiteux ou sans-abri, reconnu par le CPAS | 5 | Attestation du CPAS et selon le cas, attestation du Fonds des Calamités |
| Occupation d'un logement reconnu inhabitable, surpeuplé ou exproprié | 4 | Arrêté ou attestation du Bourgmestre-Attestation du Service Public de Wallonie – Arrêté d'expropriation |
| Bail résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants | 4 | Contrat de bail – lettre de renon |
| Occupation d'un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale | 4 | Compromis de vente – attestation communale |
| Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 2 du plan HP) | 3 | Attestation communale |

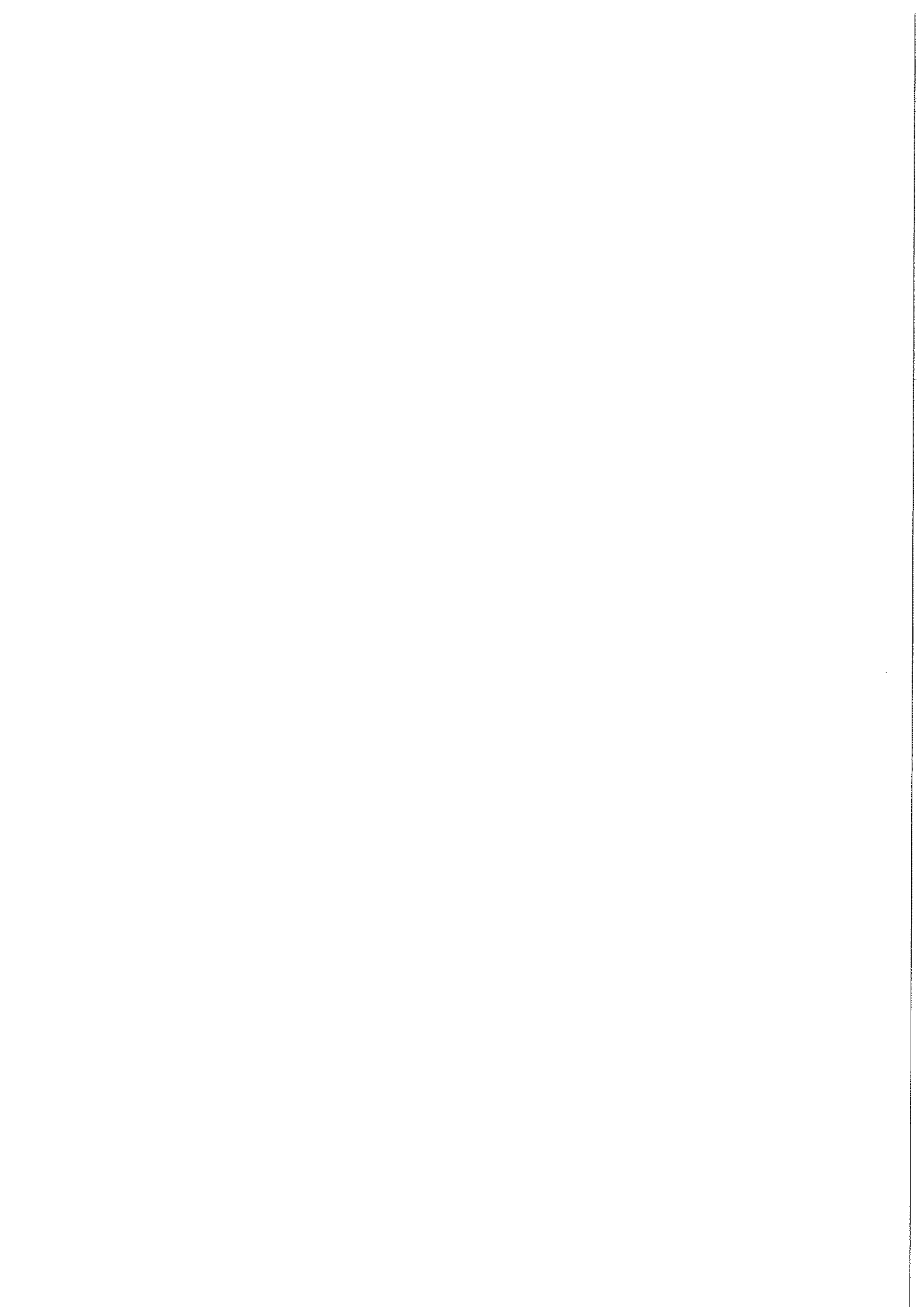
| Tableau 2 : priorités liées à la situation du ménage | | |
|--|--------|--|
| Priorités | Points | Documents à nous fournir |
| La personne sans abri qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent l'introduction de sa demande, suite à des violences intrafamiliales attestées | 5 | Attestation du CPAS ou d'un centre d'hébergement reconnu |
| Ménage dont les revenus n'excèdent pas les revenus modestes et sont issus en partie d'un travail. | 4 | Revenus Avertissement Extrait Rôle/actuels – contrat de travail – attestation de paiement des cotisations sociales |
| Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé | 3 | Attestation de l'Aide à la Jeunesse |
| Le ménage dont un des membres est reconnu handicapé | 3 | Attestation du Service Public Fédéral de Sécurité sociale |



| | | |
|--|----------|---|
| Le ménage dont un des membres ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle reconnue ou d'un accident de travail. | 3 | Attestation du Fonds des Maladies professionnelles ou des Accidents de Travail |
| Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois. | 3 | Contrat de travail- fiche de salaire – Avertissement Extrait de Rôle - attestation de paiement des cotisations sociales C4 – attestation de fin d'activités |
| Le ménage en état de précarité bénéficiant d'une pension légale | 3 | Avertissement Extrait de Rôle – fiche de pension |
| Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalidé de guerre | 2 | Brevet de pension |
| L'ancien prisonnier politique et ses ayants droit | 2 | Attestation du Service Public Fédéral de Sécurité sociale |
| L'ancien ouvrier mineur. | 2 | Attestation de l'INAMI |

| LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A 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 |
| Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : | Dérogation : |
| Logement adapté : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | |
| Dérogations aux règles de proportionnalité : | | | | |
| Revenus d'admission : | | | | |
| Ménages | <input type="checkbox"/> à revenus modestes | <input type="checkbox"/> en état de précarité | <input type="checkbox"/> à revenus moyens | |

| 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 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. |



Autres renseignements nécessaires que le candidat voudrait signifier dans le présent acte de candidature :

.....

Volet C (à compléter par le demandeur) :

| Dérogation aux règles de proportionnalité | |
|--|---|
| <i>Logement PROPORTIONNE</i> | <i>DEMANDE DE DEROGATION</i> |
| Typologie du logement proportionné : chambres <u>Rappel :</u> 1 chambre par personne isolée ou par couple 1 chambre supplémentaire si couple avec handicap 1 chambre supplémentaire si membre de plus de 65 ans 1 chambre par enfant handicapé 1 chambre pour deux enfants jusque 10 ans 1 chambre pour deux enfants de même sexe lorsque au moins l'un d'entre eux a plus de dix ans et pour autant qu'ils aient moins de cinq ans d'écart. | Typologie du logement souhaité : chambres <u>Motif de la demande de dérogation :</u> <input type="checkbox"/> Le(s) signataire(s) accepte(nt) que deux enfants de même sexe, de plus de dix ans et avec plus de cinq ans d'écart partagent une même chambre. <input type="checkbox"/> La composition du ménage nécessite 5 chambres ou plus <input type="checkbox"/> Dérogation pour personne(s) de plus de 65 ans qui accepte(nt) 1 chambre |

Fait à, le

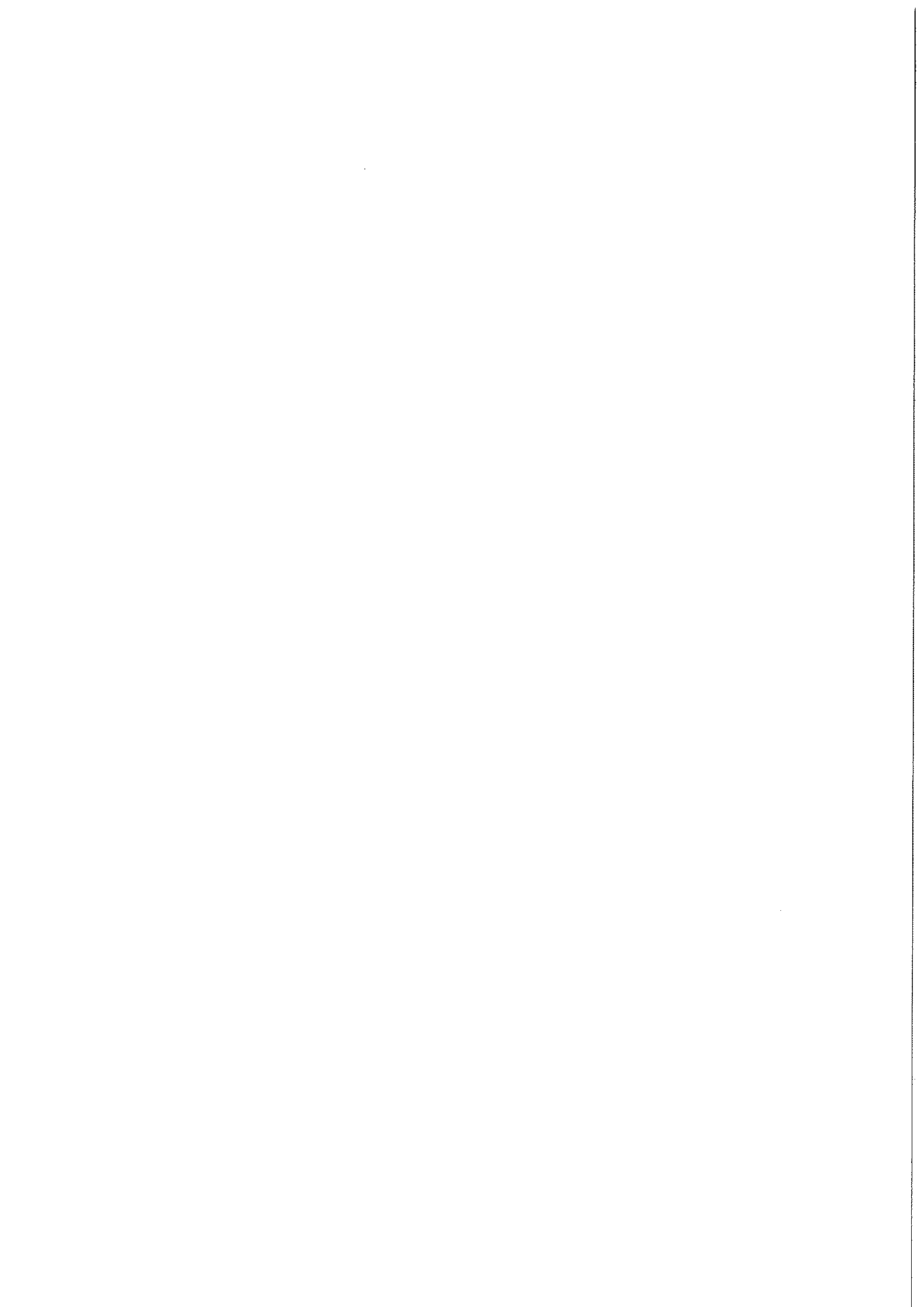
Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention "Lu et approuvé" :

.....

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 Pétilon 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)

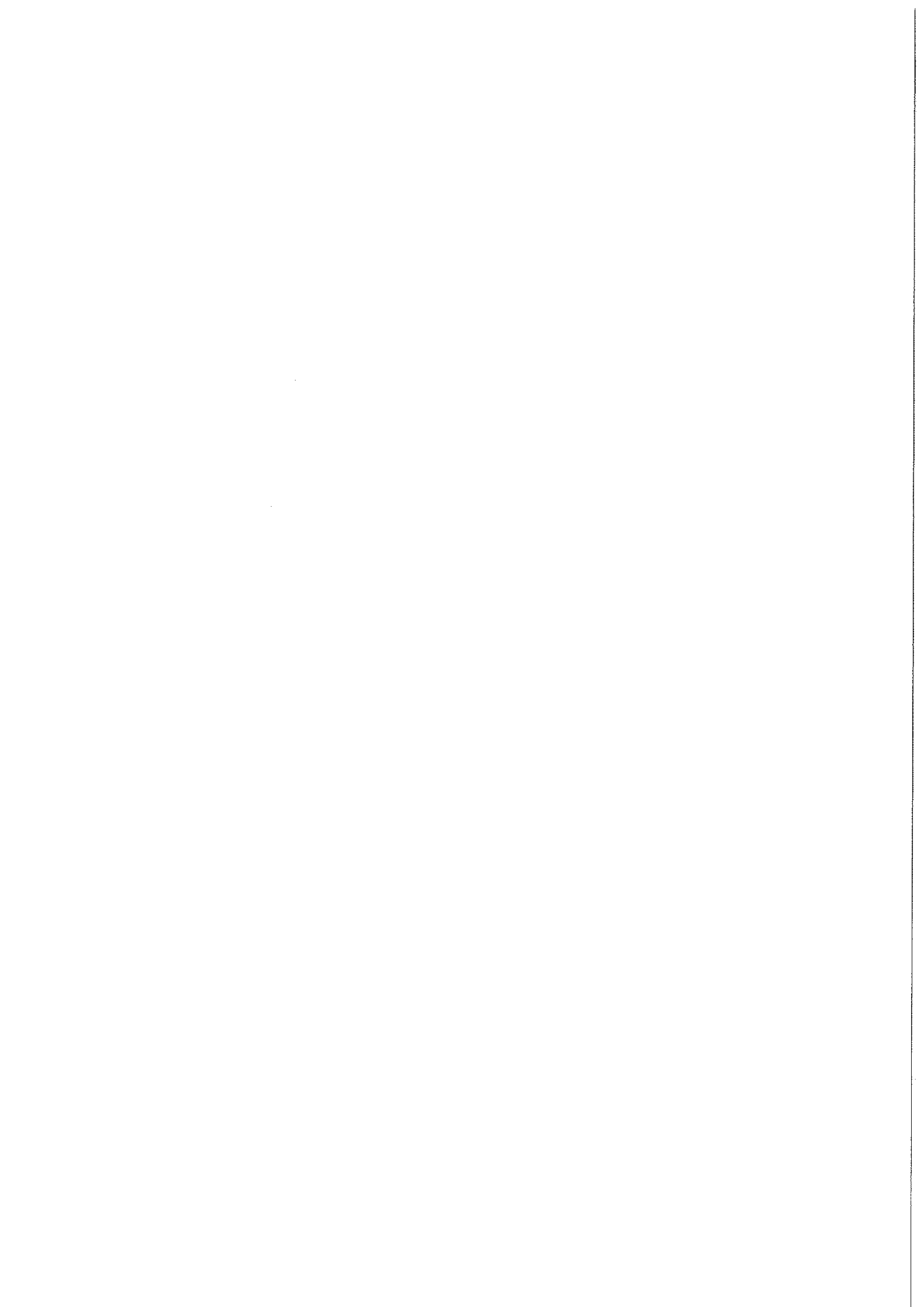
CONJOINT ou COHABITANT (légal ou de fait) :
(nom + prénom)
 Né le : Lieu de naissance :
 N° national : (voir carte d'identité ou carte SIS)

COMPOSITION DE MENAGE au moment de la signature de la déclaration :

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | N° national |
|-------|--------|-------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |

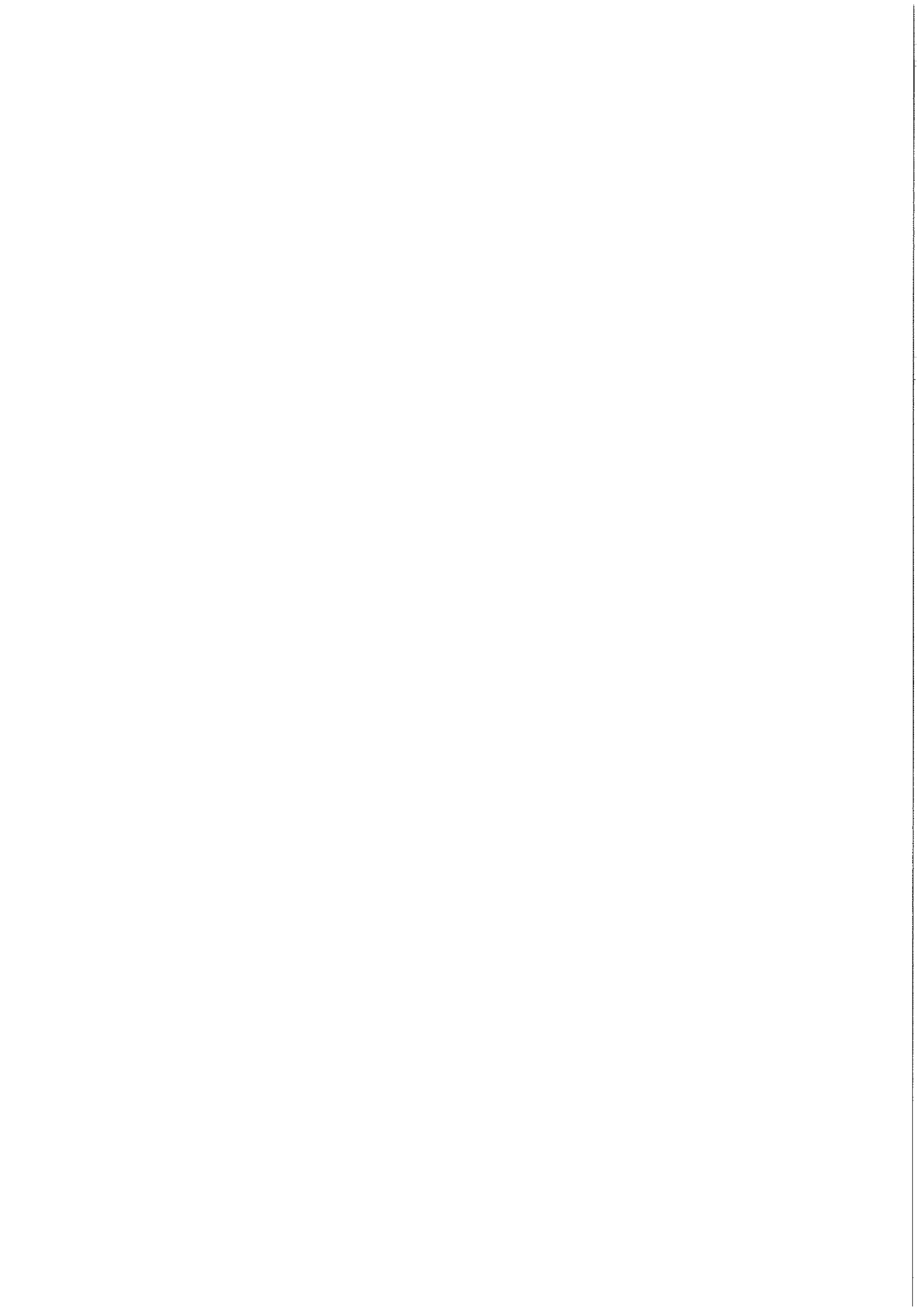
Signatures obligatoires

| 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.

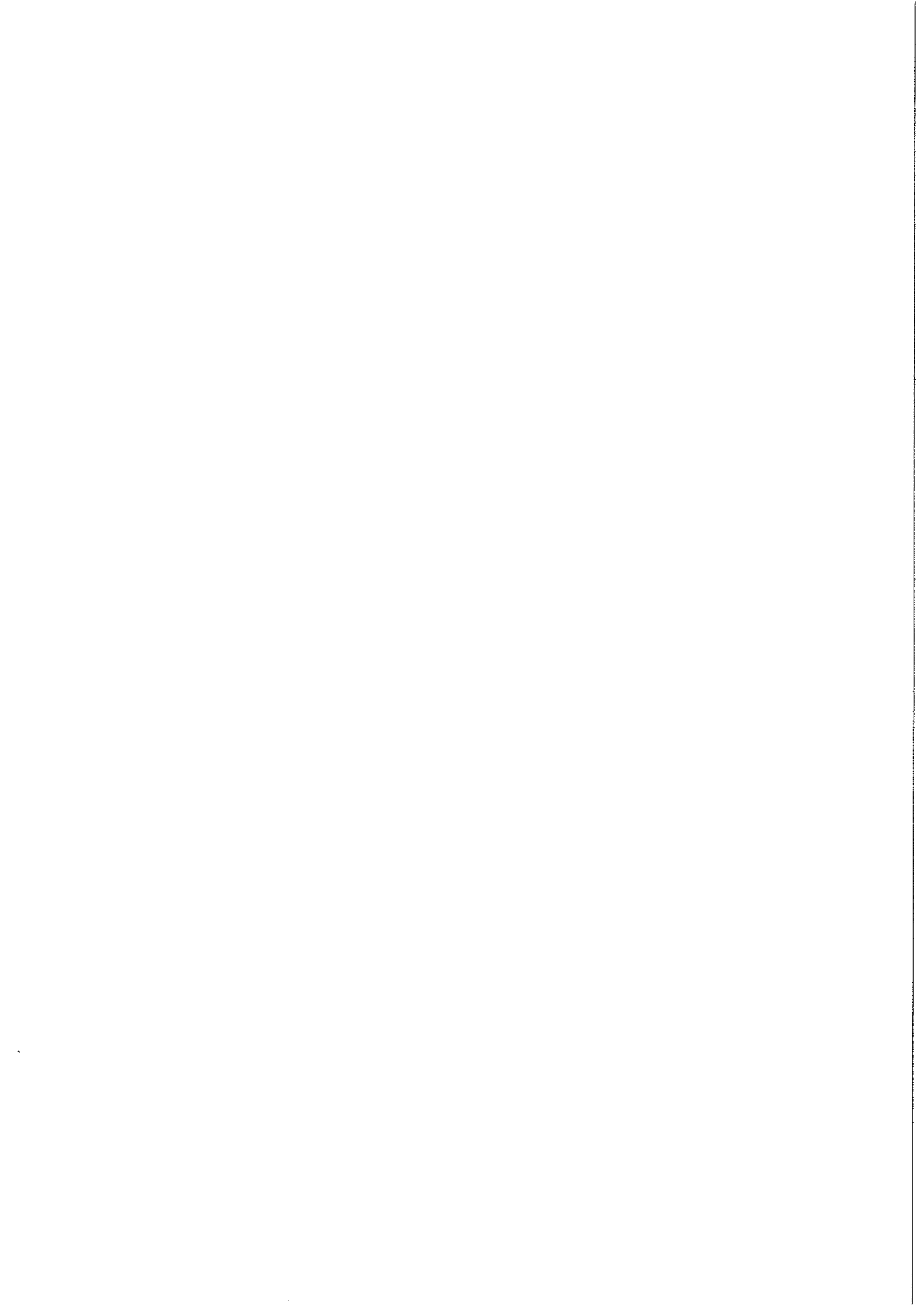
Les races concernées sont : Akita Inu, American Staffordshire Terrier, Band dog, Bull Terrier, Dogo Argentino, Dogue de Bordeaux, English Terrier, Fila Brasileiro, Mastiff (toute origine), Pitbull Terrier, Rodhésian Ridgebach, Rottweiler, Tosa Inu, ainsi que tous les chiens issus de croisements entre 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 **2018** (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**.
-  Tout document vous accordant des points de priorité selon les tableaux de priorité en pages 4 et 5.

