



# DEMANDE DE LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE

A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES

## VOLET A (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR).

N° d'inscription :

### 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 :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
Nationalité: <input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Ressortissant Union Européenne <input type="checkbox"/> Autre	Nationalité: <input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Ressortissant Union Européenne <input type="checkbox"/> Autre
Registre national : <input type="text"/>	Registre national : <input type="text"/>
Profession: <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS	Profession: <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS
Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Nombre d'enfants en vie :	Nombre d'enfants en vie :
Téléphone : ...../...../...../.....	Téléphone : ...../...../...../.....
GSM : ...../...../...../.....	GSM : ...../...../...../.....
E-mail :	E-mail :
Adresse : Rue..... N° Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité :..... Pays :.....Date Domiciliation : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Adresse : Rue..... N° Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité :..... Pays :.....Date Domiciliation : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile
1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<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"/>	.....  <u>Date Domiciliation :</u> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS					
2	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	<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"/>	.....  <u>Date Domiciliation :</u> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS					

3	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile
		□□/□□/□□	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	□□□□□□ □□□ □□	..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> .Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS				
4	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile
		□□/□□/□□	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	□□□□□□ □□□ □□	..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> .Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS				
5	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile
		□□/□□/□□	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	□□□□□□ □□□ □□	..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> .Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS				
6	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile
		□□/□□/□□	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	□□□□□□ □□□ □□	..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non	<u>Profession</u> <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> .Pensionné <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Mutuelle <input type="checkbox"/> RIS				
Pour les femmes enceintes : Date prévue pour l'accouchement (mois/année) ..... / .....						

## A.2. ADRESSES DES DIVERS LOGEMENTS A LOYER D'EQUILIBRE

### ○ Appartements

Entité	Adresse	Nombre de chambres	Votre choix
Wihéries	Rue de l'Eglise 42/1	1	<input type="checkbox"/>
Wihéries	Rue de l'Eglise 42/3	3	<input type="checkbox"/>
Wihéries	Rue de l'Eglise 42/4	2	<input type="checkbox"/>
Dour	Rue Grande 97/1	2	<input type="checkbox"/>
Dour	Rue Grande 101	2	<input type="checkbox"/>

### ○ Maisons

Entité	Adresse	Nombre de chambres	Votre choix
Dour	Première Rue 17	3	<input type="checkbox"/>

\*Cocher suivant l'adresse souhaitée ainsi que le nombre de chambres (5 choix maximum)

## VOLET B (À REMPLIR PAR LA SOCIÉTÉ QUI REÇOIT LA CANDIDATURE)

B.1. DATES					
de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
			...../...../.....		
			...../...../.....		
			...../...../.....		

- Autorise le Logis Dourois à retirer la composition de ménage auprès de l'Administration Communale de Dour et tout autre document jugé nécessaire dans le cadre du renouvellement des candidatures et du calcul de loyer.
- Autorise le Logis Dourois à transmettre mes coordonnées à des organismes à finalité sociale dans le cadre de l'organisation d'évènement (ex : souper de Noël, ...)

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 SRL Le Logis Dourois dont le siège est à Rue des Anémones n° 13/14 à 7370 DOUR – Tél : 065/61.20.10 – Mail : [info@lelogisdourois.be](mailto:info@lelogisdourois.be)**

**Permanences :**

**Rue des Anémones 13/14 à 7370 Dour : Mardi de 13h30 à 15h30 – vendredi de 9h30 à 11h30**

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.**

Fait à....., le.....

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

---

## Documents indispensables à l'enregistrement de votre demande

---

<b>Vous devez nous fournir les documents suivants</b>	<b>Vous pouvez les obtenir</b>
Une composition de famille	Administration communale de votre domicile
Si vous êtes séparé ou divorcé avec enfants en hébergement, copie jugement	Avocat - Notaire – médiateur familial agréé
Si vous êtes mariés	Extrait ou copie du livret de mariage
Si vous avez des enfants, une attestation	Organisme payeur d'allocations familiales
Attestation du RIS	CPAS
Attestation au taux journalier	CAPAC, syndicats ou mutuelle
Si vous êtes pensionné, la preuve de vos revenus actuels ou fiche de pension	Votre extrait bancaire du mois de mai + un autre mois où apparait le versement de votre pension
Dernière quittance du paiement de votre loyer	Propriétaire
Fiche de salaire, copie du contrat travail	Employeur
Vous êtes enceinte	Certificat de votre médecin
Carte d'identité	Recto verso

---

## Autres Documents à-fournir en fonction de votre situation

---

<b>Votre situation est la suivante :</b>	<b>Documents à fournir</b>
Vous occupez un logement d'insertion ou de transit dans les six derniers mois de sa location ou de son occupation	Copie du contrat de bail Attestation de l'organisme gestionnaire du logement
Vous êtes victime d'un événement calamiteux (inondation, incendie, ....)	Attestation de reconnaissance du Fonds des Calamités
Vous êtes reconnu sans abri par un CPAS	Attestation signée du Président et de la secrétaire du CPAS compétent
Votre logement est déclaré inhabitable ou surpeuplé par les agents de la Division du Logement ou par la commune	Attestation d'inhabitabilité de la Division du Logement (DGTALP) Arrêté du Bourgmestre
Votre logement fait l'objet d'un arrêté d'expropriation	Arrêté d'expropriation
Votre bail est résilié pour occupation personnelle ou pour gros travaux par le propriétaire	Lettre de renon du propriétaire

Vous devez quitter votre logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine	Attestation de l'Administration Communale
Vous êtes domicilié dans une caravane	Attestation administration communale
Vous avez quitté votre logement dans les trois mois à la suite de violences intrafamiliales	Attestation du centre d'hébergement ou du CPAS
Le ménage dont le revenu imposable est inférieur à 30.100 € et dont 1 seul membre est au travail	Dernière fiche de salaire, contrat de travail, attestation de paiement des cotisations sociales
Vous êtes mineur d'âge et mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse	Attestation de mise en autonomie – Directeur de l'Aide à la jeunesse
Si personne handicapée à + de 66%, ou manque d'autonomie fixé à 9 points ou votre capacité de gain est réduite à 1 tiers	SPF Sécurité Sociale
Un membre du ménage ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle ou d'un accident de travail	Attestation du fonds des maladies professionnelles ou du Fonds des accidents de travail
Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze dernier mois	<u>Travailleur salarié :</u> Fiche de salaire; contrat de travail, C4 <u>Travailleur indépendant</u> Attestation de paiement des cotisations sociales, Attestation de cessation d'activité
Ménage en état de précarité bénéficiant exclusivement d'une pension légale	Votre extrait bancaire du mois de mai + un autre mois où apparait le versement de votre pension
Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre, politique ou invalide de guerre	Copie du brevet de pension
L'ancien prisonnier politique et ses ayants droits	Attestation SPF sécurité sociale direction générale des victimes de la guerre
L'ancien ouvrier mineur	Attestation du service des indemnités de l'INAMI

Nom et adresse de l'expéditeur  
(administration du logement, organisation  
sociale du logement) :

**Le Logis Dourois SRL**  
**Société agréée par la SWL sous le n°5200**  
**13-14 rue des Anémones - 7370 Dour**  
**Tél : 065/61.20.10 Fax : 065/61.20.28**

Personne de contact :  
Dossier :

## CONTROLE DES CONDITIONS DE PROPRIETE

### **DECLARATION SUR L'HONNEUR,**

En vue de l'obtention d'avantages dans le domaine  
du logement à loyer d'équilibre



#### **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 :**  
A.G.W. du 06/09/2007

#### **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 : Le Logis Dourois SRL

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).

## DECLARATION RELATIVE A LA DETENTION D'ANIMAUX DE COMPAGNIE

Je soussigné, Madame/Monsieur....., déclare, à la date mentionnée ci-dessus, être en possession de ..... (nombre) animal (aux) de compagnie.

Ces animaux sont :

- Chat(s) : ..... (nombre) race :
- Chien(s) : ..... (nombre) race :
- Autres (précisez) : .....

J'ai pris connaissance des articles du Règlement d'Ordre Intérieur du Logis Dourois en la matière à savoir :

### «Article 8 : Animaux

Il est strictement défendu de détenir des animaux de basse-cour, aussi bien dans le logement que dans les dépendances et jardins.

Il est également strictement interdit de posséder serpents, mygales, scorpions, reptiles...

L'élevage d'animaux, de quelque espèce que ce soit, est strictement interdit.

La société tolère la garde d'un animal par logement, excepté dans les immeubles à appartements, **pour autant que celui-ci ne présente aucun danger et n'occasionne aucun désagrément ni nuisances pour les autres locataires.** Les propriétaires d'un animal devront s'assurer contre les dommages qu'il pourrait occasionner et en produire la preuve à la demande de la société.

Les chiens doivent être tenus en laisse aux abords immédiats des logements et ne peuvent circuler sur les aires de jeux réservées aux enfants.

**Le locataire est tenu de respecter la réglementation communale en matière de chiens dangereux (Ordonnance administrative de police - Section 11 : « De la circulation des animaux sur la voie publique, de la divagation et la détention d'animaux »).**

Le propriétaire d'un animal est tenu responsable de la malpropreté que celui-ci pourrait causer. Il est tenu d'y remédier instantanément. A défaut, le coût du nettoyage lui sera porté en compte. »

**Je suis / ne suis pas (biffer mention inutile) en possession d'un chien réputé potentiellement dangereux (cfr liste règlement communal), ou d'un chien de toute race « dressé au mordant ou agressif » et je m'engage à fournir au Logis Dourois une copie de la déclaration officielle faite à l'administration communale de même qu'une copie de l'assurance contractée à ce propos.**

Fait à ....., le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

## Attestation sur l'honneur de sans – revenus

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame .....,  
domicilié(e) .....

Atteste ne percevoir aucun revenu et être à charge de mon (ma) compagnon (compagne) Mr ou  
Mme .....

Certifié sincère,

Date :

Signature :