



<b>Profession</b> <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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de parenté <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	N° national □□□□□□ □□□ □□	Commune du domicile ..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non					
<b>Profession</b> <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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de parenté <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	N° national □□□□□□ □□□ □□	Commune du domicile ..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non					
<b>Profession</b> <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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de parenté <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	N° national □□□□□□ □□□ □□	Commune du domicile ..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non					
<b>Profession</b> <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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de parenté <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en Hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre	N° national □□□□□□ □□□ □□	Commune du domicile ..... <u>Date Domiciliation :</u> □□/□□/□□
	Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non					
<b>Profession</b> <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. RAISON DE LA DEMANDE

1. Mutation introduite pour sous-occupation du logement ;
2. Mutation introduite en vue d'obtenir un logement proportionné, à l'exception des points 1, 3 et 5 ;
3. Mutation introduite en vue de quitter un logement non proportionné attribué sur la base d'une dérogation accordée, et occupé depuis au moins trois ans;
4. Mutation introduite pour convenances personnelles ou en raison des revenus du ménage.
5. Mutation introduite afin d'obtenir un logement deux chambres, un des membres du ménage étant âgé de plus de 65 ans.

## A.3. LOCALISATION DU LOGEMENT SOUHAITÉ

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <b>DOUR</b> <input type="checkbox"/> Cité des Chevalières<br><input type="checkbox"/> Cité H. Harmegnies<br><input type="checkbox"/> Cité Defuisseaux<br><input type="checkbox"/> Cité du Repos<br><input type="checkbox"/> Conciergerie de Moranfayt | <b>ELOUGES</b> <input type="checkbox"/> Cité Sainte Odile<br><input type="checkbox"/> Cité Jules Cantineau<br><input type="checkbox"/> Ecole du Monceau<br><br><input type="checkbox"/> Cité de la Touaille | <b>WIHERIES</b> <input type="checkbox"/> Cité de Wihéries<br><br><input type="checkbox"/> RUE A. DANHIER |
|---|---|--|

## 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
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
			...../...../.....		
			...../...../.....		
			...../...../.....		
B.2. 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	
LE LOGEMENT DOIT ETRE ADAPTE			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
B.3. LE LOGEMENT ACTUELLEMENT ATTRIBUE					
	<input type="checkbox"/> 2 chambres	<input type="checkbox"/> 3 chambres	<input type="checkbox"/> 4 chambres		
LOGEMENT ADAPTE			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
B.4. VOIES DE RECOURS					
<p>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.</p> <p>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 <u>Chambre de recours</u> dont le siège est situé à la Société wallonne du logement, rue de l'Ecluse, 21, à 6000 Charleroi.</p> <p>Il est également possible, pour le (candidat) locataire, d'adresser une réclamation individuelle auprès du <u>Méiateur de la Région wallonne</u> à l'adresse suivante : rue Lucien Namêche, 54, à 5000 Namur.</p>					

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**

**Permanences : Rue des Anémones 13/14 à 7370 Dour : Les mardis de 13h30 à 15h30 et les vendredis 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" :