



Immobilière Sociale entre Sambre et Haine srl  
70, rue de Namur - 7130 BINCHE

## **LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE**

### **Points importants :**

- Si vous ne possédez pas un logement en pleine propriété ou en usufruit pendant la période d'occupation, vous pouvez accéder à un logement "d'équilibre".
- Vous devez avoir des revenus minimums en fonction du loyer établi.
- Le loyer n'est pas déterminé par vos revenus, mais fixé par la société, sans ajustement en cas de changement de votre situation financière ou de celle du ménage.
- Chaque année, à la date d'anniversaire du bail, le loyer sera indexé selon l'indice santé.
- Les provisions pour charges sont ajoutées au loyer et seront révisées chaque 1er janvier.
- La durée du bail est de 9 ans.

Merci de bien vouloir remplir le formulaire avec soin et de le renvoyer à l'ISSH :

- Par mail à [candidature@isssh.be](mailto:candidature@isssh.be) (complétez et signez directement dans le PDF, ou imprimez-le et renvoyez-le scanné).
- Par courrier au siège de l'ISSH.

N'hésitez pas à consulter notre site internet ou à contacter la société pour toute information complémentaire.



Immobilière Sociale entre Sambre et Haine srl  
70, rue de Namur - 7130 BINCHE

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE  
LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE**

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

Volet A (à remplir par le demandeur)

**A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE**

| <b>CANDIDAT</b>  | <b>CONJOINT OU COHABITANT</b>   |
|--|---|
| 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 (1) :   | Etat civil (1) :  |
| Nationalité (2) :  | Nationalité (2) :   |
| Registre national :  | Registre national :   |
| Profession (3) :   | Profession (3) :  |
| Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non                      | Handicapé : <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non     |
| Téléphone-<br>GSM :  | Téléphone :   |
| E-mail :   | E-mail :  |
| <u>Adresse</u> :<br>Rue et n° : .....  | <u>Adresse</u> :<br>Rue et n° : .....                                       |
| Code postal : .....  | Code postal : .....   |
| Localité : .....   | Localité : .....  |
| <u>Adresse de contact</u> (si lieu de vie différent de l'adresse légale) :<br>.....<br>..... |   |

| MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant) |                 |  |                     |               |                  |   |   |
|--|-----------------|--|---------------------|---------------|------------------|---|---|
| 1.   | Nom et Prénom : | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Date de naissance : | N° national : | Profession (3) : | Handicap :<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  | Lien de parenté :<br><input type="checkbox"/> Enfant à charge<br><input type="checkbox"/> Enfant en hébergement<br><input type="checkbox"/> Ascendant<br><input type="checkbox"/> Autre |
| 2.   | Nom et Prénom : | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Date de naissance : | N° national : | Profession (3) : | Handicap :<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  | Lien de parenté :<br><input type="checkbox"/> Enfant à charge<br><input type="checkbox"/> Enfant en hébergement<br><input type="checkbox"/> Ascendant<br><input type="checkbox"/> Autre |
| 3.   | Nom et Prénom : | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Date de naissance : | N° national : | Profession (3) : | Handicap :<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  | Lien de parenté :<br><input type="checkbox"/> Enfant à charge<br><input type="checkbox"/> Enfant en hébergement<br><input type="checkbox"/> Ascendant<br><input type="checkbox"/> Autre |
| 4.   | Nom et Prénom : | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Date de naissance : | N° national : | Profession (3) : | Handicap :<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  | Lien de parenté :<br><input type="checkbox"/> Enfant à charge<br><input type="checkbox"/> Enfant en hébergement<br><input type="checkbox"/> Ascendant<br><input type="checkbox"/> Autre |
| 5.   | Nom et Prénom : | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Date de naissance : | N° national : | Profession (3) : | Handicapé :<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | Lien de parenté :<br><input type="checkbox"/> Enfant à charge<br><input type="checkbox"/> Enfant en hébergement<br><input type="checkbox"/> Ascendant<br><input type="checkbox"/> Autre |

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| * | Pour les femmes enceintes : | Date prévue pour l'accouchement (mois et année) |
|---|-----------------------------|---|

### A.2. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT

|             |                          |             |                          |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Studio      | <input type="checkbox"/> | Préférences |                          |
| Appartement | <input type="checkbox"/> | Avec jardin | <input type="checkbox"/> |
| Maison      | <input type="checkbox"/> | Avec garage | <input type="checkbox"/> |

**Pour le choix géographique :** compléter le formulaire « choix géographique » en annexe

### A.3. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT AU REGARD DU HANDICAP

Au regard du handicap présenté par un des membres du ménage, le logement nécessite :

- un aménagement pour personne à mobilité réduite :  oui –  non ;
- un autre type d'aménagement lié au handicap d'un membre du ménage :  oui –  non ;

Si oui, précisez lequel : \_\_\_\_\_

Pour que ces informations soient indiquées dans votre dossier, *il est impératif de nous fournir l'attestation d'un médecin spécialiste mentionnant les aménagements nécessaires.*

**Signature** du candidat (+conjoint ou cohabitant) précédée de la mention « lu et approuvé » :

Fait à ....., le.....



## CHOIX GEOGRAPHIQUE

Choisissez maximum 5 **entités** OU 5 **communes** à classer par ordre de préférence.

Deux possibilités :

1<sup>er</sup> possibilité

**OU**

2<sup>ème</sup> possibilité

| MAXIMUM 5 entités  | MAXIMUM 5 communes   |
|--|--|
| Si vous choisissez des entités, <b>votre choix sera plus large</b> car il s'agit d'un choix général car une entité reprend plusieurs communes.           | Si vous choisissez des communes, <b>votre choix sera plus restreint</b> car il s'agit ici d'un choix plus ciblé.   |
| Patrimoine de l'ISSH (entités) <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ BINCHE</li> <li>▶ ESTINNES</li> <li>▶ ANDERLUES</li> <li>▶ MORLANWELZ</li> </ul> | Patrimoine de l'ISSH (communes) <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ BINCHE</li> <li>▶ BRAY</li> <li>▶ WAUDREZ</li> <li>▶ RESSAIX</li> <li>▶ LEVAL</li> <li>▶ PERONNES</li> <li>▶ ANDERLUES</li> <li>▶ ESTINNES-AU-MONT</li> <li>▶ ESTINNES-AU-VAL</li> <li>▶ HAULCHIN</li> <li>▶ MORLANWELZ</li> <li>▶ CARNIERES</li> <li>▶ MONT-STE-ALDEGONDE</li> </ul> |
| ▶ Ou toute autre entité de la région wallonne.   | ▶ Ou toute autre commune de la région wallonne.  |

*Par exemple, si vous choisissez l'entité de Binche, celle-ci reprend les communes suivantes: Binche, Bray, Waudrez, Ressaix, Leval, Peronnes.*

### CHOIX FINAL :

| Maximum 5 entités (choix plus large) OU Maximum 5 communes (choix plus ciblé) |    |
|---|----|
| 1.  | 1. |
| 2.  | 2. |
| 3.  | 3. |
| 4.  | 4. |
| 5.  | 5. |

Attention : vous pouvez choisir SOIT des entités, SOIT des communes MAIS PAS LES DEUX.

**CONTRÔLE DES CONDITIONS DE PROPRIÉTÉ ET DÉCLARATION SUR  
L'HONNEUR.  
FORMULAIRE B**

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 à la base de cette demande : AGW du 06/09/2007

**CASE 1 : Renseignements au sujet du demandeur et des autres personnes concernées par cette déclaration**

DEMANDEUR : ..... (nom prénom)

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

CONJOINT OU COHABITANT : ..... (nom prénom)

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

DOMICILE : ..... (Rue et numéro)

..... (Code postal et commune)

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

- Nom prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

- Nom prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

- Nom prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

- Nom prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro national : .....

## CASE 2 : Déclaration 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 telle 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, cessation à titre gratuit) les biens et droits immobiliers suivants (5) :

| Date de l'aliénation : | Situation et nature du bien : | Prix obtenu ou valeur estimée : |
|------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|                        |                               |                                 |
|                        |                               |                                 |
|                        |                               |                                 |

### Signature du candidat (+conjoint ou cohabitant)

Fait à ....., le.....



- (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 ne jouent aucun rôle
- (5) Mentionner « NEANT » si aucun bien ou droit immobilier n'a été aliéné durant la période concernée

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

| B.1. D A T E S (4) |             |              |          |                 |               |
|--------------------|-------------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| de dépôt           | d'admission | de radiation | de refus | de confirmation | d'attribution |
|                    |             |              |          |                 |               |

| B.2. 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 |
| Dérogation :  | Dérogation :                        | Dérogation :                        | Dérogation :                        | Dérogation :                        |

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

| B.4. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE (8) |  |
|--|--|
|  |  |

| B.5. REVENU D'ADMISSION (9) |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|
| Revenus :                   |   |   |   |
| Ménage                      | <input type="checkbox"/> à revenus modestes | <input type="checkbox"/> en état de précarité | <input type="checkbox"/> à revenus moyens |

| B.6. VOIES DE RECOURS (10)  |
|---|
| <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 Chambre de recours 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 Médiateur de la Région wallonne à l'adresse suivante : rue Lucien Namèche, 54, à 5000 Namur.</p> |

## **Informations :**

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 SRL Immobilière Sociale entre Sambre et Haine, dont le siège est à Binche.

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.**

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.
  - (9) Indiquer le revenu (cf. article 1<sup>er</sup>, 8<sup>o</sup>, de l'arrêté) et le type de ménage (Code wallon du Logement, article 1<sup>er</sup>, 9<sup>o</sup>, 29<sup>o</sup>, 30<sup>o</sup>, 31<sup>o</sup>) ;
  - (10) 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.
-



Immobilière Sociale entre Sambre et Haine srl  
70, rue de Namur - 7130 BINCHE

## Documents obligatoires pour votre inscription et tableau des ressources de vos entrées financières.

- **Composition de ménage récente** (datant de moins de 3 mois)
- **Avertissement extrait de rôle des 2 dernières années** (contributions/AER)
- **Pour les enfants à charges** : attestation de votre caisse d'allocation familiale.
- **Pour les enfants en hébergement** : jugement mentionnant les modalités de garde + si pension alimentaire, une copie des 3 derniers extraits de compte.
- **Le formulaire de candidature, le formulaire B (déclaration de non-propriété) et l'étendue géographique complétés, datés et signés.**
- **La preuve de vos revenus actuels et de vos entrées financières** ou toutes autres ressources susceptibles de calculer vos revenus

Veillez compléter dans le tableau ci-dessous **vos entrées financières** ou toutes autres ressources susceptibles de calculer vos revenus en indiquant le montant mensuel et de nous en fournir les preuves

| <u>Preuve des revenus</u> | <u>Documents à fournir</u>  | <u>Indiquer le montant mensuel</u> |
|---------------------------|---|------------------------------------|
| Chômage                   | ➤ Attestation du syndicat avec le taux journalier octroyé   |                                    |
| Mutuelle                  | ➤ Attestation de la mutuelle avec le taux journalier octroyé<br>➤ Prime de rattrapage si vous la percevez   |                                    |
| CPAS                      | ➤ Attestation du CPAS avec le montant mensuel octroyé   |                                    |
| Allocations familiales    | ➤ Pour les enfants à charge<br>➤ Complément familial au pécule de vacances<br>➤ Allocation de naissance<br>➤ Prime d'adoption   |                                    |
| Allocation d'handicap     | ➤ Attestation du SPF personnes handicapées<br>➤ Allocation complémentaire quelconque  |                                    |
| Pension                   | ➤ Attestation de l'ONP avec le montant mensuel octroyé  |                                    |
| Travail                   | ➤ Les 3 dernières fiches de salaire + le contrat de travail<br>➤ Avantages de l'employeur ou de l'entreprise tel que : titres-repas, les chèques sport/ culture, éco-chèques, etc<br>➤ Les rémunérations d'un flexi-job<br>➤ Les rémunérations d'intérim  |                                    |
| ALE                       | ➤ Revenus obtenus pour prestations fournies dans le cadre d'un contrat ALE  |                                    |
| Etudiant                  | ➤ Bourses d'études  |                                    |
| Absence de revenus        | ➤ Une déclaration sur l'honneur de votre part   |                                    |
| Autres                    | ➤ Pension alimentaire perçue<br>➤ Allocations ou indemnités pour prestations quelconques<br>➤ Complément d'indemnités d'invalidité accordée aux personnes non hospitalisées, détenus en prison ou internés dans un établissement de défense sociale<br>➤ Indemnisations aux victimes d'accidents du travail pour l'aide d'une tierce personne |                                    |