

CACHET

Reçu le :



## FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

### Procédure d'inscription

Vous devez :

- Compléter et signer le formulaire unique de candidature
- Joindre tous les documents à fournir

La Maison Liégeoise

- Vérifie que vous respectez les conditions d'admission
- Vous informe par écrit de la recevabilité de votre candidature et de son numéro unique
- En de cas de candidature incomplète, vous serez informé des documents manquants

### À savoir

- Vous vous inscrivez auprès d'une seule société qui devient votre société de référence. Un registre de candidature centralisé permet aux autres sociétés de logements concernées par votre demande d'être informées automatiquement de votre inscription.
- Vous devez renouveler votre demande de logement chaque année entre le 1er janvier et le 15 février. (Sauf si votre candidature a été admise avant le 1<sup>er</sup> juillet de l'année qui précède le renouvellement).
- Vous devez informer votre société de référence de tout changement de votre situation: adresse, numéro de téléphone, revenus, composition ménage, ...
- **Toute déclaration inexacte ou incomplète autorise votre société de référence à radier le dossier de candidature.**

### Comment nous renvoyer votre demande

Il existe plusieurs possibilités pour nous renvoyer vos documents :

#### Site web

Utiliser le Jotform sur notre site web  
[www.maisonliegeoise.be](http://www.maisonliegeoise.be)  
Ou  
Utiliser le QR-Code ci-dessus

#### E-mail

Renvoyer votre demande par mail à [candidats@maisonliegeoise.be](mailto:candidats@maisonliegeoise.be)

#### Courrier

Renvoyez votre demande par courrier à  
La Maison Liégeoise, Parvis des Ecoliers 1  
4020 Liège

#### Autres

Déposer dans la boîte aux lettres du siège social

## Documents à joindre obligatoirement à votre demande (validité maximum 3 mois)

▲ ▲ ▲ La Maison Liégeoise NE FAIT PAS de photocopies

### Composition de famille

- Une **composition de ménage** délivrée par l'administration communale
- Une copie **recto-verso de la carte d'identité** de tous les membres du ménage

### Preuve que les demandeurs ne sont pas propriétaires

Ne pas détenir un logement en pleine propriété ou en usufruit, sauf s'il est déclaré non améliorable, inhabitable ou confié en gestion auprès d'un opérateur immobilier public

- La déclaration sur l'honneur de **NON PROPRIETE** complétée et signée par le ou les demandeurs (**Annexe 1**)

Eventuellement :

- Copie **du mandat de gestion** avec l'opérateur immobilier
- Attestation du notaire stipulant la vente du bien
- Copie du compromis de vente dont les clauses suspensives ne sont pas d'application

### Revenus

Les preuves **des revenus actuels** de tous les membres du ménage âgés de plus de 18 ans :

- Pension Un tableau du SPF Pensions mentionnant les montants perçus.
- Salarié.e Les 3 dernières fiches de salaire reprenant un mois complet.  
Si vous travaillez à temps partiel, fournir une attestation officielle mentionnant le complément des revenus des allocations de chômage, de la mutuelle ou du CPAS.  
Les données doivent correspondre. Par exemple, si la fiche de salaire reprend les données de juin, fournir une attestation pour un complément éventuel perçu également pour le mois juin.
- Allocations chômage Une attestation du syndicat ou de la CAPAC spécifiant le taux journalier et le nombre de jours de chômage.
- Indemnités mutuelle Une attestation de la mutuelle mentionnant le taux journalier d'indemnisation avec le pourcentage éventuel d'invalidité.
- Revenus d'Intégration Sociale CPAS Une attestation du CPAS mentionnant le montant mensuel perçu.
- Allocations handicap Une attestation du Service Public Fédéral Social (Vierge Noire) ou les derniers extraits de compte.
- Si un des membres du ménage de plus de 18 ans n'a **pas de revenus**, une déclaration sur l'honneur.

## Documents à joindre si vous êtes dans les situations suivantes (validité maximum 3 mois)

### Si vous avez des enfants

Si le ménage comporte un ou plusieurs enfants en hébergement

Jugement, acte notarié ou convention passée devant un médiateur familial agréé (document(s) probant(s)) + numéro du registre national pour les enfants en hébergement.

Le document doit préciser explicitement que le droit couvre au moins une nuit (notion d'hébergement).

Seuls les enfants de moins de 18 ans et les enfants de 18 à 25 ans sur preuve de la perception d'allocations familiales seront pris en considération comme étant en hébergement.

Si vous payez une pension alimentaire, une part contributive, ou une rente alimentaire

Extrait de compte des 6 derniers mois prouvant les versements de la pension alimentaire.

Copie du jugement stipulant le montant.

### Si une personne du ménage est enceinte:

Une attestation délivrée par le médecin gynécologue précisant la date probable d'accouchement.

### Si le ménage a droit à des points de priorité:

Tout document permettant de les justifier (Voir Annexe 2).

### Si besoin d'un rez-de-chaussée ou d'un ascenseur:

Un certificat médical d'un spécialiste (Voir Annexe 3).

**A remplir par le demandeur :**

**Coordonnées et composition du ménage**

	CANDIDAT	CONJOINT OU COHABITANT
<b>Nom et les prénoms</b>	_____	_____
<b>Sexe</b>	masculin - féminin	masculin - féminin
<b>Date et lieu de naissance</b>	___/___/___ à _____	___/___/___ à _____
<b>Etat civil</b>	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> marié(e) ou cohabitant légal <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> marié(e) ou cohabitant légal <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)
<b>Nationalité</b>	<input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Union européenne autres que belges <input type="checkbox"/> Autres ressortissants Nom du Pays _____	<input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Union européenne autres que belges <input type="checkbox"/> Autres ressortissants Nom du Pays _____
<b>N° registre national</b>	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
<b>Revenus</b>	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> allocation handicap <input type="checkbox"/> sans revenus	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> chômeur <input type="checkbox"/> pensionné(e) <input type="checkbox"/> mutuelle <input type="checkbox"/> CPAS <input type="checkbox"/> allocation handicap <input type="checkbox"/> sans revenus
<b>Handicapé</b>	Oui – non	Oui- non
<b>Téléphone / GSM</b>	_____ / _____	_____ / _____
<b>E-mail</b>		
<b>Adresse</b>	N° et Rue _____ Code _____ Localité _____ Pays _____	N° et Rue _____ Code _____ Localité _____ Pays _____

**Membres faisant partie du ménage (ne plus reprendre le candidat et le conjoint ou le cohabitant).**

1	<p><u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ <u>N° national</u> _____/___/___</p> <p><u>Lien de parenté</u> :    <input type="checkbox"/> enfant à charge    <input type="checkbox"/> enfant hébergé    <input type="checkbox"/> ascendant    <input type="checkbox"/> autre _____</p> <p><u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié    <input type="checkbox"/> indépendant    <input type="checkbox"/> Chômeur    <input type="checkbox"/> CPAS    <input type="checkbox"/> mutuelle    <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> handicap  <input type="checkbox"/> sans revenus</p> <p>Handicapé : oui - non</p>
2	<p><u>Nom et les prénoms</u> : _____ <u>Sexe</u> : masculin – féminin</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> ___/___/___ à _____ <u>N° national</u> _____/___/___</p> <p><u>Lien de parenté</u> :    <input type="checkbox"/> enfant à charge    <input type="checkbox"/> enfant hébergé    <input type="checkbox"/> ascendant    <input type="checkbox"/> autre _____</p> <p><u>Revenus</u> : <input type="checkbox"/> salarié    <input type="checkbox"/> indépendant    <input type="checkbox"/> Chômeur    <input type="checkbox"/> CPAS    <input type="checkbox"/> mutuelle    <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> handicap  <input type="checkbox"/> sans revenus (document officiel : attestation scolaire, CPAS, ONEM...)</p> <p>Handicapé : oui - non</p>

3	<p>Nom et les prénoms : _____ Sexe : masculin – féminin</p> <p>Date et lieu de naissance ___/___/___ à _____ N° national _____/___/___</p> <p>Lien de parenté :    <input type="checkbox"/> enfant à charge   <input type="checkbox"/> enfant hébergé   <input type="checkbox"/> ascendant   <input type="checkbox"/> autre _____</p> <p>Revenus : <input type="checkbox"/> salarié   <input type="checkbox"/> indépendant   <input type="checkbox"/> Chômeur   <input type="checkbox"/> CPAS   <input type="checkbox"/> mutuelle   <input type="checkbox"/> pensionné(e)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> handicap</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> sans revenus</p> <p>Handicapé : oui - non</p>
4	<p>Nom et les prénoms : _____ Sexe : masculin – féminin</p> <p>Date et lieu de naissance ___/___/___ à _____ N° national _____/___/___</p> <p>Lien de parenté :    <input type="checkbox"/> enfant à charge   <input type="checkbox"/> enfant hébergé   <input type="checkbox"/> ascendant   <input type="checkbox"/> autre _____</p> <p>Revenus : <input type="checkbox"/> salarié   <input type="checkbox"/> indépendant   <input type="checkbox"/> Chômeur   <input type="checkbox"/> CPAS   <input type="checkbox"/> mutuelle   <input type="checkbox"/> pensionné(e)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> handicap</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> sans revenus</p> <p>Handicapé : oui - non</p>
5	<p>Nom et les prénoms : _____ Sexe : masculin – féminin</p> <p>Date et lieu de naissance ___/___/___ à _____ N° national _____/___/___</p> <p>Lien de parenté :    <input type="checkbox"/> enfant à charge   <input type="checkbox"/> enfant hébergé   <input type="checkbox"/> ascendant   <input type="checkbox"/> autre _____</p> <p>Revenus : <input type="checkbox"/> salarié   <input type="checkbox"/> indépendant   <input type="checkbox"/> Chômeur   <input type="checkbox"/> CPAS   <input type="checkbox"/> mutuelle   <input type="checkbox"/> pensionné(e)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> handicap</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> sans revenus</p> <p>Handicapé : oui - non</p>

### Communes souhaitées

Le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande

SOIT, vous choisissez **5 entités au maximum** à classer par ordre de préférence:

SOIT vous choisissez **5 sections de commune maximum** à classer par ordre de préférence

**Exemple :** Si vous choisissez LIEGE en « Entité », votre candidature porte sur: Glain; Liège (4000); Liège (4020); Rocourt; Bressoux; Jupille-Sur-Meuse; Wandre; Grivegnée; Angleur; Chênée; Sclessin; Ans.

### **Communes gérées par la Société de Référence OU communes gérées par d'autres Sociétés**

POSSIBILITE 1	POSSIBILITE 2
<p><b>5 entités</b> que vous classez par <u>ordre de préférence</u>. Votre demande porte alors sur toutes les sections de commune qui en dépendent.</p>	<p><b>5 sections de commune</b> que vous classez par <u>ordre de préférence</u>. Votre demande portera alors uniquement sur les sections de communes choisies</p>
<p>1) .....</p> <p>2) .....</p> <p>3) .....</p> <p>4) .....</p> <p>5) .....</p>	<p>1) .....</p> <p>2) .....</p> <p>3) .....</p> <p>4) .....</p> <p>5) .....</p>

## Choix concernant le logement

### ➤ **Choix : Maison / appartement et studio**

**Il vous est demandé de porter un choix sur le type de logement : maison et/ou appartement.**

Attention, si vous effectuez un choix précis concernant le type de logement, la société vous propose un logement qui correspond strictement à votre demande. Un choix restrictif comme « uniquement maison » peut donc allonger le temps d'attente.

**Soyez attentif au fait que le patrimoine de La Maison Liégeoise est presque exclusivement composé d'appartements.**

- Maison ou appartement
- Maison uniquement  de préférence avec jardin
- Appartement uniquement  de préférence avec garage

Si vous êtes une personne isolée, souhaitez-vous étendre votre demande pour un studio ?  Oui  Non

### ➤ **Nombre de chambres :**

Le nombre de chambres auquel vous pouvez prétendre est défini par la législation. Il n'est dès lors pas nécessaire d'indiquer votre choix. Il est prévu :

- Une seule chambre pour les personnes seules et pour les couples.
- Une chambre supplémentaire pour :
  - Les personnes seules de plus de 65 ans.
  - Les couples dont l'un des membres a plus de 65ans.
  - Les couples dont un membre a un handicap reconnu ou est atteint d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice.
- Pour les enfants :
  - Une chambre pour un enfant unique.
  - Deux chambres pour deux enfants de même sexe s'ils ont plus de 10 ans et minimum 5 ans d'écart.
  - Deux chambres pour deux enfants de sexe différents si l'un d'entre eux a plus de 10 ans.
  - Une chambre par enfant avec handicap reconnu ou atteint d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice.

## Dérogation aux règles de proportionnalité :

Si le logement proportionné à la composition de ménage porte sur un logement de 5 chambres ou plus, vous pouvez demander l'autorisation à la Société que votre candidature porte également sur un logement d'une chambre en moins.

En cas d'attribution, vous ne pourrez pas demander une mutation pendant 3 ans.

Si vous souhaitez que deux enfants de même sexe, de plus de dix ans et avec cinq ans d'écart ou plus, soient dans la même chambre, vous pouvez en faire la demande à la Société.

En cas d'attribution, vous ne pourrez pas demander une mutation pendant 3 ans.

Si vous ne souhaitez pas la chambre supplémentaire au regard d'un handicap ou d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice.

Si vous ne souhaitez pas la chambre supplémentaire dès lors qu'un membre du ménage a plus de 65 ans.

Toute autre demande de dérogation au nombre de chambre doit faire l'objet d'une demande motivée à la Société.

**En cas de besoin d'un logement adapté au regard d'un handicap reconnu ou d'une maladie dégénérative : Annexe 3**

Si vous ou un membre de votre ménage présente un handicap reconnu ou est atteint d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice attestée par un médecin spécialiste :

Au regard du handicap, présenté par un des membres du ménage, et attesté par un médecin spécialiste, 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
  - Être de plain-pied sans escalier ?  Oui  Non
  - Être adapté à la circulation en chaise roulante ?  Oui  Non
  - Disposer d'abords accessibles en chaise roulante ?  Oui  Non
  
  - Être équipé d'un ascenseur si appartement ?  Oui  Non
  
  - Être situé au maximum à l'étage suivant (si appartement) :

Si les aménagements souhaités ne sont pas repris, décrivez-les et faites compléter l'attestation médicale par un spécialiste:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Voies et 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 '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.

## Obligation des signataires

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) nécessite votre accord explicite quant au traitement de vos données à caractère personnel :

« Par la présente, nous (reprendre ici NOM & Prénom du candidat, conjoint et enfants >13 ans)

- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____

Donnons notre consentement explicite à la SRL La Maison Liégeoise pour le traitement de nos données à caractère personnel (ou celles de la personne mineure de 13 ans dont nous sommes le représentant légal) qui pourront uniquement être traitées en vue de la gestion de notre dossier pour l'accès à un logement public et ce, dans le respect des finalités décrites dans notre charte vie privée.

Notre « charte vie privée », fait partie intégrante de notre politique de gestion des données à caractère personnel. Elle peut être modifiée à tout moment et peut être consultée via le lien suivant : [www.lamaisonliegeoise.be](http://www.lamaisonliegeoise.be)

- Je certifie sur mon honneur que la présente déclaration est sincère et véritable
  - Je m'engage à fournir tous les renseignements nécessaires à l'établissement de mes revenus et de mon patrimoine, et j'autorise de manière permanente la Société à demander à l'administration des finances tous les documents y relatifs.
  - Je m'engage à signaler à la Société tout changement d'adresse, de composition familiale ou de revenus.
- Le non-respect de vos engagements entraîne la radiation de la demande.

Fait à Liège, le \_\_\_\_\_

**Signature** précédée de la mention LU ET

**APPROUVE** du candidat

**Signature** précédée de la mention LU ET APPROUVE

du conjoint ou du cohabitant



**(ANNEXE 1)**

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



Parvis des Ecoliers 1

4020 LIEGE

Personne de contact : Service Location

Tél. : 04/349.40.40 de 9h à 12h (taper2)

**CONTROLE 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 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 :**

**Logement social (Code wallon du Logement)**

**Condition de propriété dans le chef du demandeur**

**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 : LA MAISON LIEGEOISE.....N° dossier : .....

Identité du demandeur : Nouvelle candidature

## CASE 2 : DECLARATION PERSONNELLE SUR L'HONNEUR

Le demandeur est, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (vois 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 tels que mentionnés en case 1, ne possédaient pas, *pour la totalité*, d'autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après : (1)

<u>NEANT</u>	BIEN 1	<u>NEANT</u>	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 d'aliénation      Situation et nature du bien      Prix obtenu ou valeur estimée

**PAS D'APPLICATION**

### 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.

**(ANNEXE 2) – Documents à fournir pour bénéficier de points de priorité:**

Pour un même ménage, le nombre total de points de priorité est obtenu par l'addition des points de la priorité la plus élevée dans la partie du tableau réservée au « situations vécues en termes de logements », des points de la priorité la plus élevée dans la partie du tableau réservée aux « situations personnelles du ménage » avec un point par année d'ancienneté (avec maximum 6 points d'ancienneté).

<b>PRIORITES liées à la situation vécue par le ménage en terme de logement</b>		
Points	Situations	Quel(s) documents fournir ? / Qui le(s) délivre ?
5	Le ménage locataire ou occupant un logement d'insertion ou de transit, dans les six derniers mois de sa location ou de son occupation.	☺ Copie du contrat de bail délivrée par l'organisme gestionnaire du logement Ou ☺ Attestation délivrée par l'organisme gestionnaire du logement
	L'occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan « Habitat permanent », phase 1	☺ Attestation délivrée par l'Administration communale
	Le ménage reconnu victime d'un événement calamiteux (inondation, incendie, éboulement...) Le ménage sans abris	☺ Attestation délivrée par le CPAS (le Président signera l'attestation avec le secrétaire du CPAS sauf dérogation expresse). ☺ Document complémentaire pour les événements calamiteux : Attestation de reconnaissance délivrée par le Fond des calamités.
4	Le ménage locataire qui doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé, ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation.	☺ Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement ou d'expropriation délivrée par le bourgmestre compétent ou DGO4. ☺ Arrêté d'expropriation de la commune ou de la région.
	Le ménage locataire dont le bail est résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants	☺ Contrat de bail ET ☺ Lettre de renon du bailleur pour occupation personnelle ou pour travaux délivrée par le bailleur.
	Le ménage locataire qui doit quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale déterminé réglementairement, et pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public.	☺ Compromis de vente délivré par l'Administration communale.
3	L'occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan « Habitat permanent » s'il est visé par la phase 2 de ce plan.	☺ Attestation délivrée par l'Administration communale.

### PRIORITÉS liées à la situation personnelle du ménage

Points	Situations	Quel(s) documents fournir ? / Qui le(s) délivre ?
5	La personne qui quitte ou a quitté son logement suite à des violences intrafamiliales attestées par des documents probants	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ Documents probants tels que :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- une attestation délivrée par un centre d'hébergement, par un CPAS, par une institution spécialisées dans les violences intrafamiliales</li> <li>- Un procès-verbal</li> </ul> </li> </ul>
4	<p>Le ménage dont les revenus sont issus au moins en partie d'un travail et ne dépassant pas 34.100€ pour une personne seule et 42.600€ pour plusieurs personnes</p> <p>(Montants applicables au 1<sup>er</sup> janvier 2024 et augmentés de 3.200€ par enfant à charges)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ <u>Salariés</u> : copie du contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail délivré(e) par l'Administration fiscale ou délivré(e) par l'employeur.</li> <li>☉ <u>Indépendants</u> : attestation de paiement des cotisations sociales délivrée par l'Administration fiscale ou délivrée par la Caisse de cotisations sociales.</li> </ul>
3	Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé par la Communauté française ou la Communauté germanophone en application de la réglementation en a matière.	☉ Attestation de mise en autonomie délivrée par le directeur de l'aide à la jeunesse
	Un des membres du ménage est reconnu handicapé	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ - Attestation du SPF Sécurité sociale</li> <li>- Une attestation de la mutuelle pour les personnes âgées de 65 ans et plus</li> <li>- pour les enfants : une attestation de l'AVIQ.</li> </ul>
	Un des membres du ménage est atteint d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice.	☉ Attestation du médecin spécialiste ( <b>Voir annexe 3</b> )
	A un membre qui ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle.	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ Attestation délivrée par le Fonds des accidents de travail (rue du trône 100 à Bruxelles)</li> <li>☉ Attestation délivrée par le fonds des maladies professionnelles (av. de l'Astronomie 1 à Bruxelles).</li> </ul>
	Le seul membre du ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois.	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ Preuve de l'existence d'un travail dans les 12 derniers mois :                             <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Salariés</u> : fiches de salaire, contrat de travail</li> <li><u>Indépendants</u> : AER, attestation de paiement des cotisations sociales.</li> </ul> </li> <li style="text-align: center;">ET</li> <li>☉ Preuve de la perte d'emploi :                             <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Salariés</u> : C4 délivré par l'employeur</li> <li><u>Indépendants</u> : attestation de cessation d'activités délivrée par le guichet d'entreprise</li> </ul> </li> </ul>
	<p>Le ménage bénéficiant d'une pension légale en application de la réglementation en la matière et ne dépassant pas 17.000€ pour personne seule ou 23.200€ pour plusieurs personnes.</p> <p>(Montants applicables au 1<sup>er</sup> janvier 2024 et augmentés de 3.200€ par enfant à charges)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ AER délivrée par l'Administration fiscale</li> <li>☉ Fiche de pension délivrée par l'Office national des Pensions (ONP) ou SCDF- Pensions.</li> <li>☉ Revenus actuels</li> </ul>
2	Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalidé de guerre	<ul style="list-style-type: none"> <li>☉ Copie d'un brevet de pension délivrée par le SPF Sécurité sociale pour une pension civile.</li> <li>☉ Copie d'un brevet de pension délivrée par service des Pensions du Secteur Public pour les bénéficiaires d'une pension militaire.</li> </ul>
	L'ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit	☉ Attestation délivrée par le SPF Sécurité sociale
	L'ancien ouvrier mineur	☉ Attestation délivrée par l'INAMI

**(Annexe 3)**

**Attestation médicale à compléter par un médecin spécialiste**

Je soussigné, ....., Docteur en médecine, atteste que Madame / Monsieur  
(Biffer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro national : .....

Adresse : .....

.....

N° téléphone : .....

**Est atteint(e) d'une maladie dégénérative et que celle-ci conduira inévitablement à une déficience motrice.**

Pour les raisons de santé attestées par la présente attestation, le/la patient(e) a / aura besoin au sein de son logement des adaptations concrètes suivantes :

O Accessibilité :

- Physique : escaliers ou non ? .....
- Générale : besoin d'accès à des services de proximité ou des moyens de mobilité si pas de véhicule privé (personnes seules) ?.....

O Logement :

- Maison si RDC ou RDC + premier OK ? .....
- Appartement si RDC ou RDC + premier / escaliers ? .....
- Sanitaires :  
WC : RDC sans marche ou si marches OK ou non moyennant quels aménagements ?  
.....  
SDB : RDC sans marche ou si marches OK ou non moyennant quels aménagements ?  
.....

O Logement PMR indispensable.

O Autres besoins :

.....  
.....  
.....

Date : .....

Signature et cachet du médecin :

## **Traitement des données à caractère personnel**

La société de logement de service public s'engage à respecter les dispositions normatives relatives à la protection des données à caractère personnel, auxquelles elle a accès pour les besoins de l'exécution de sa mission, notamment la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).