

Siège social : Rue Trieu Kaisin 70  
6061 Montignies-sur-Sambre  
WEB : [www.lasambrienne.be](http://www.lasambrienne.be)  
TEL : 071/272.000  
MAIL : [info@lasambrienne.be](mailto:info@lasambrienne.be)  
N° Entreprise 0401.661.459  
RPM Charleroi

# Demande de location logement social

## Procédure d'inscription



### Vous devez :

- ① vérifier que vous respectez les conditions d'admission
- ② compléter et signer le formulaire de candidature d'un logement social
- ③ récolter tous les documents à fournir
- ④ renvoyer votre dossier complet à La Sambrienne

### La Sambrienne :

- ① réceptionne votre dossier et vous le retourne par courrier s'il est incomplet
- ② vérifie que vous respectez les conditions d'admission
- ③ vous informe par écrit de votre numéro unique d'inscription

## Conditions d'admission



Avant de remplir ce questionnaire, vérifiez que vous respectez les deux conditions d'admission :

① **Ne pas être propriétaire, ni en pleine propriété, ni en usufruit**

A moins qu'il ne s'agisse d'un logement non améliorable, inhabitable ou inadapté au handicap du candidat

② **Bénéficiaire de revenus annuels imposables globalement inférieurs à :**

Ménage composé de ...	Maximum
Personne seule	45.100€
Plusieurs personnes	54.500€

Montants applicables au 1<sup>er</sup> janvier 2019 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge.

# Procédure d'attribution



- Après avoir encodé la candidature, la société de logement la classe dans le registre en fonction des points de priorité.
- Lorsqu'un logement se libère, la société de logement l'attribue au candidat-locataire disposant du plus grand nombre de points.
- A égalité de points, la priorité est accordée au dossier de candidature le plus ancien.
- Des exceptions en nombre limité peuvent uniquement être autorisées en cas de force majeure attestée par le bourgmestre et pour des raisons d'urgence ou de cohésion sociales.
- Lorsqu'un logement est attribué, la société de logement informe le candidat-locataire par courrier.

## Comment nous renvoyer votre dossier ?



Vous avez quatre possibilités :

### ○ enveloppe préaffranchie

fournie sur simple demande au 071/272.000

renvoyez votre dossier gratuitement en évitant un déplacement et les files d'attente



### ○ site web

simple, rapide et sécurisé

via [www.lasambrienne.be](http://www.lasambrienne.be), DOCU POST  
numérisez vos documents et renvoyez-les par internet



### ○ courrier

renvoyez votre dossier par courrier à :

La Sambrienne  
rue Trieu Kaisin 70  
6061 Montignies-sur-Sambre



### ○ en nos bureaux

accessibles sans rendez-vous dans les limites de la délivrance des tickets de gestion des files d'attente

Boulevard Jacques Bertrand 48 (3<sup>ème</sup> étage) à 6000 Charleroi

Du lundi au jeudi : 8h30 – 11h30

## A ne pas oublier



- Un candidat-locataire ne peut être inscrit qu'auprès d'une seule société de logement qui devient sa société de référence.
- Les autres sociétés de logement concernées par votre demande sont automatiquement informées de votre inscription pour un de leur logement.
- Toutes les candidatures admises depuis plus de 6 mois doivent être renouvelées entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 15 février, chaque année.
- Vous devez transmettre toutes vos coordonnées et informer La Sambrienne en cas de tout changement (adresse, numéro de téléphone, revenus, situations, etc).
- Toute déclaration inexacte ou incomplète d'un membre du ménage autorise La Sambrienne à radier le dossier de candidature.

**Note**



# Formulaire de candidature logement social

RESERVE A LA SAMBRIENNE

Date de dépôt :

Date d'encodage :

N° de candidat :

① Veuillez compléter toutes les cases de ce formulaire, lisiblement et en lettres MAJUSCULES.

## 1. Candidat(s)



	Chef de ménage	Conjoint ou cohabitant
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Date naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> cohabitant(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf/veuve	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> cohabitant(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf/veuve
Numéro registre national *	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement social.

	Chef de ménage	Conjoint ou cohabitant
<b>Profession</b>	<input type="checkbox"/> salarié(e)	<input type="checkbox"/> salarié(e)
	<input type="checkbox"/> indépendant(e)	<input type="checkbox"/> indépendant(e)
	<input type="checkbox"/> sans emploi	<input type="checkbox"/> sans emploi
	<input type="checkbox"/> pensionné(e)	<input type="checkbox"/> pensionné(e)
	<input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé	<input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé
	<input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale	<input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale
	<input type="checkbox"/> autres	<input type="checkbox"/> autres
<i>si autre, précisez</i>	<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"/> <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"/> <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"/>
<b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui
<b>Enceinte ?</b>	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui
<i>si oui, date prévue accouchement</i>	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Propriétaire d'un logement ?</b>	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> oui, en copropriété	<input type="checkbox"/> oui, en copropriété
	<input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété	<input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété
	<input type="checkbox"/> oui, en usufruit	<input type="checkbox"/> oui, en usufruit
	<input type="checkbox"/> oui, à 100%	<input type="checkbox"/> oui, à 100%
<b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui
<i>si oui, date prévue vente</i>	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## 2. Adresse(s)



### Domicile

Rue

Numéro / Boîte

Code postal  Localité

Domicilié depuis le

### Si vous souhaitez recevoir votre courrier à une adresse différente

Type d'adresse  parent(s)  
 administrateur provisoire  
 autre précisez

Nom

Rue

Numéro / Boîte

Code postal  Localité

## 3. Logement souhaité



Il vous est demandé de formuler un souhait. Toutefois, la réglementation en vigueur implique qu'il ne s'agit que d'une préférence. La société de logement n'est pas tenue de proposer un logement qui réponde strictement à vos souhaits.

une maison ou un appartement

de préférence un appartement

de préférence une maison

de préférence avec jardin

de préférence avec garage

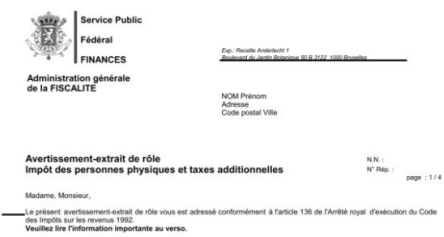
logement adapté, précisez les adaptations dont vous avez besoin





## 6. Documents à fournir obligatoirement



Documents à fournir	Obligatoire
Formulaire de candidature d'un logement social (complétés et signés)	✓
Composition de ménage (cachetée et signée de moins de 3 mois) délivrée par l'administration communale	✓
Photocopie de la carte d'identité de chaque membre du ménage	✓
Avertissement extrait de rôle de l'année en cours (-) 3 ans, pour chaque membre du ménage âgé de plus de 18 ans délivré par le SPF Finances  (exemple pour l'année 2019 : 2019 – 3 ans, soit revenus perçus en 2016, imposition 2017)	✓
Preuve du montant des revenus actuels pour chaque membre du ménage en fonction de leur provenance :	✓

Provenance des revenus	Si oui	Documents à fournir
Revenu d'intégration sociale - CPAS	<input type="checkbox"/>	attestation stipulant le montant de l'indemnité actuelle délivrée par le CPAS
Sans emploi - chômage	<input type="checkbox"/>	attestation avec taux journalier brut actuel délivrée par le syndicat ou la CAPAC
Maladie - invalidité - mutuelle	<input type="checkbox"/>	attestation avec taux journalier brut actuel + pourcentage éventuel d'invalidité délivrée par la mutuelle
Allocation d'handicap	<input type="checkbox"/>	3 derniers extraits de compte + l'attestation délivrée par le SPF Sécurité sociale
Pension	<input type="checkbox"/>	3 derniers extraits de compte + extrait de compte avec le pécule de vacances + la fiche reprenant le détail de la pension (précompte, congés payés...) délivrée par l'Office National des Pensions
Contrat de travail	<input type="checkbox"/>	fiche de salaire des 3 derniers mois reprenant au minimum un mois complet. Si temps partiel, fournir une attestation officielle provenant de l'organisme de paiement des allocations pour le chômage, la mutuelle ou le CPAS. Les données doivent correspondre. Par exemple : si fiche de salaire reprenant les données de juin, fournir une attestation pour un complément éventuel perçu également pour le mois de juin
Indépendant	<input type="checkbox"/>	dernier avertissement extrait de rôle ou déclaration TVA des 6 derniers mois
Intérimaires	<input type="checkbox"/>	fiche de salaire actuelle reprenant un mois complet ou le décompte individuel annuel + complément de chômage éventuel

## 7. Documents supplémentaires à fournir en fonction de votre dossier



	Si oui	Documents à fournir
Un membre du ménage a un handicap reconnu	<input type="checkbox"/>	Attestation d'handicap délivrée par le SPF Sécurité sociale
Le ménage comporte un ou plusieurs enfants	<input type="checkbox"/>	Attestation des allocations familiales délivrée par la caisse de paiement
Le ménage comporte un ou plusieurs enfants en hébergement	<input type="checkbox"/>	Jugement, acte notarié ou convention passée devant un médiateur familial agréé (document probant) 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
Un membre du ménage bénéficie d'une pension alimentaire, d'une part contributive ou d'une rente	<input type="checkbox"/>	Trois derniers extraits de compte prouvant les versements + jugement ; si les paiements se font en espèces : copies des reçus des trois derniers mois
Un membre du ménage est enceinte	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par le médecin gynécologue
Vous pouvez prétendre à des points de priorité tel que repris ci-dessous	<input type="checkbox"/>	Voir tableaux plus bas

## 8. Documents à fournir pour bénéficiaire de points de priorité



- Des points de priorité (de 2 à 5) sont accordés à des situations vécues par le ménage en terme de logement et à des situations personnelles du ménage.
- Le nombre total de points de priorité est obtenu par l'addition des points de la priorité la plus élevée dans chacun des deux tableaux (5, 4 ou 3 pour les points de priorité liés au logement et 5, 4, 3 ou 2 pour ceux liés au ménage).
- Un point est ajouté par année d'ancienneté (avec un maximum de 6 points) de votre candidature.

### Priorités liées au logement



Situation	Si oui	Documents à fournir	Points
Le ménage occupe un logement d'insertion ou de transit et se trouve dans les six derniers mois de la location ou de la période d'occupation	<input type="checkbox"/>	Copie du contrat de bail ou attestation délivrée par le propriétaire	5
Le ménage occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan Habitat permanent, phase 1	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par l'administration communale	5
Le ménage est victime d'un évènement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement, foudre, tempête, etc)	<input type="checkbox"/>	Attestation de reconnaissance délivrée par le fond des calamités	5
Le ménage est sans-abri	<input type="checkbox"/>	Attestation de sans abri délivrée par le CPAS signée par le président et le secrétaire, sauf délégation expresse	5
Le ménage doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé	<input type="checkbox"/>	Attestation d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation délivrée par l'administration communale	4
Le ménage doit quitter un logement ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation	<input type="checkbox"/>	Arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation délivrée par l'administration communale ou la région	4
Le ménage est locataire d'un logement dont le bail est résilié pour occupation personnelle par le propriétaire ou pour travaux importants	<input type="checkbox"/>	Copie du contrat de bail et lettre de renon pour occupation personnelle ou pour travaux délivrée par le propriétaire	4
Le ménage doit quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine déterminé réglementairement, et pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public	<input type="checkbox"/>	Copie du compromis de vente et attestation délivrée par l'administration communale	4
Le ménage occupe une caravane, un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone non définie par le plan « Habitat permanent » ou dans une zone définie par le plan « Habitat permanent » si visé par la phase 2 de ce plan	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par l'administration communale	3

# Priorités liées à la situation du ménage



Situation	Si oui	Documents à fournir	Points
Vous êtes sans-abri et avez quitté votre logement, dans les 3 mois qui précèdent l'introduction de votre candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par un centre d'hébergement reconnu ou par le CPAS signée par le président et le secrétaire, sauf délégation expresse	5
Votre ménage bénéficie de revenus issus au moins en partie d'un travail et ne dépassant pas 29.100€ pour une personne seule ou 36.400€ pour plusieurs personnes (montants applicables au 1er janvier 2019 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge)	<input type="checkbox"/>	Pour les salariés, copie du contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail délivrée par l'employeur ou l'administration fiscale  Pour les indépendants, attestation de paiement des cotisations sociales délivrée par la caisse de cotisations sociale ou l'administration fiscale	4
Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse	<input type="checkbox"/>	Attestation de mise en autonomie délivrée par le directeur de l'aide à la jeunesse	3
Un des membres de votre ménage a un handicap reconnu	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par le SPF Sécurité sociale	3
Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée par le fonds des maladies professionnelles ou le fonds des accidents du travail	3
Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois	<input type="checkbox"/>	Fiches de salaire des 12 derniers mois ou copie du contrat travail pour les salariés délivrés par l'employeur ou copie de l'avertissement extrait de rôle (AER) ou attestation de paiement des cotisations sociales délivrée par l'administration fiscale et  Copie du C4 délivrée par l'employeur pour les salariés ou de l'attestation de cessation d'activités délivrée par le guichet d'entreprise pour les indépendants	3
Votre ménage bénéficie de revenus issus de pension(s) légale(s) et ne dépassant pas 14.500€ pour une personne seule ou 19.900€ pour plusieurs personnes (montants applicables au 1er janvier 2019 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge)	<input type="checkbox"/>	Copie de l'avertissement extrait de rôle (AER) délivrée par l'administration fiscale ou fiche de pension délivrée par l'Office national des Pensions (ONP) ou SCDF - Pensions	3
Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre	<input type="checkbox"/>	Copie d'un brevet de pension délivrée par le SPF Sécurité sociale pour les bénéficiaires d'une pension civile ou délivrée par le Service des Pensions du Secteur Public pour les bénéficiaires d'une pension militaire	2
Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée le Service Public Fédéral (SPF) Sécurité sociale	2
Vous êtes un ancien ouvrier mineur	<input type="checkbox"/>	Attestation délivrée le Service des indemnités de l'INAMI	2

## 9. Autre membre du ménage (1)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (2)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (3)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="checkbox"/> autre <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="checkbox"/> autres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (4)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.



## 9. Autre membre du ménage (5)



**⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.**

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (6)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (7)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 9. Autre membre du ménage (8)



⚠ A compléter uniquement si vous êtes concerné.

<p><b>Nom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Prénom</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Date naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Lieu naissance</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Nationalité</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Numéro registre national *</b> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Handicap reconnu à plus de 66% ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <hr/> <p><b>Enceinte ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue accouchement</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Propriétaire d'un logement ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui, en usufruit  <input type="checkbox"/> oui, en nue-propriété  <input type="checkbox"/> oui, à 100%  <input type="checkbox"/> oui, en copropriété</p> <hr/> <p><b>Si propriétaire, logement en vente ?</b>  <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui</p> <p><i>si oui, date prévue vente</i> <input type="text"/></p>	<p><b>Lien de parenté</b> <input type="checkbox"/> enfant à charge **  <input type="checkbox"/> enfant en hébergement  <input type="checkbox"/> ascendant  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> masculin  <input type="checkbox"/> féminin</p> <hr/> <p><b>Etat civil</b> <input type="checkbox"/> célibataire  <input type="checkbox"/> marié(e)  <input type="checkbox"/> cohabitant(e)  <input type="checkbox"/> divorcé(e)  <input type="checkbox"/> séparé(e)  <input type="checkbox"/> veuf/veuve</p> <hr/> <p><b>Profession</b> <input type="checkbox"/> salarié(e)  <input type="checkbox"/> indépendant(e)  <input type="checkbox"/> sans emploi  <input type="checkbox"/> pensionné(e)  <input type="checkbox"/> mutuelle ou assimilé  <input type="checkbox"/> revenu d'intégration sociale  <i>si autre, précisez</i> <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement public.

\*\* Enfant à charge : enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

## 10. Voie de recours et vie privée



- 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.
- 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 SCRL La Sambrienne dont le siège est à Rue Trieu Kaisin 70 à 6061 Montignies-sur-Sambre. 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.

## 11. Signature(s)



**Le(s) candidat(s) déclare(nt) être candidat(s) à l'attribution d'un logement social.**

**Le(s) candidat(s) déclare(nt) sur l'honneur ne pas être ni pleinement propriétaire, ni usufruitier d'un logement, à moins qu'il ne s'agisse d'un logement non améliorable, inhabitable ou inadapté à votre handicap.**

**Le(s) candidat(s) autorise(nt), en application du décret de la Région Wallonne, paru au Moniteur Belge en date du 07/11/2007) au Chapitre II § 3, la société La Sambrienne scrl à se faire délivrer tout document nécessaire au contrôle des conditions d'admission et m'engage, dans le mois de la demande, à fournir tout renseignement nécessaire au contrôle des conditions d'admission.**

**Signatures obligatoires** précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

Fait à

Date

Chef de ménage

Conjoint ou cohabitant

.....

.....