



DEMANDE DE LOCATION

LOGEMENT SOCIAL

Version 2022.04



Procédure d'inscription

Vous devez :

- Vérifier que vous respectez les conditions d'admission
- Compléter et signer le formulaire de demande de location d'un logement social
- Récupérer tous les documents à fournir
- Renvoyer votre demande complète

La Sambrienne :

- Réceptionne votre demande, et vous la retourne par courrier si elle est incomplète
- Vérifie que vous respectez les conditions d'admission
- Vous informe par écrit de votre numéro unique d'inscription lorsque votre demande est complète



Conditions d'admission

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

- **Ne pas être propriétaire**
Ne pas être propriétaire d'un logement, ni en pleine propriété, ni en usufruit, sauf s'il s'agit d'un logement non améliorable, inhabitable ou inadapté à votre handicap
- **Bénéficiaire de revenus annuels imposables globalement inférieurs à :**

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

Montants applicables au 1^{er} janvier 2022 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge.



Comment nous renvoyer votre demande ?

site web

utilisez l'espace locataire sur
www.lasambrienne.be



Eviter de vous déplacer

e-mail

renvoyez votre demande par
mail à info@lasambrienne.be



courrier

renvoyez votre courrier à La
Sambrienne, rue Trieu Kaisin 70,
6061 Montignies-sur-Sambre



enveloppe préaffranchie

fournie sur simple demande au
071/272.000





Procédure d'attribution

- Après avoir encodé votre demande de logement, La Sambrienne la classe dans le registre en fonction des points de priorité.
- Lorsqu'un logement se libère, La Sambrienne 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 Sambrienne informe le candidat-locataire par courrier.



A ne pas oublier

- Vous ne pouvez être inscrit qu'auprès d'une seule société de logement qui devient votre société de référence.
- Grâce à un registre centralisé de candidatures, les autres sociétés de logement concernées par votre demande sont automatiquement informées de votre inscription pour un de leur logement.
- Pour éviter la radiation de votre dossier, vous devez renouveler votre demande de logement chaque année entre le 1er janvier et le 15 février (sauf si votre demande a été admise depuis moins de 6 mois, dans ce cas le renouvellement est automatique).
- Vous devez transmettre toutes vos coordonnées et informer votre société de référence en cas de tout changement (adresse, numéro de téléphone, revenus, situations, etc).
- Toute déclaration inexacte ou incomplète d'un membre du ménage autorise votre société de référence à radier le dossier de candidature.



Note

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



Candidat.e.s

| | Chef de ménage | Conjoint.e ou cohabitant.e |
|---|---|---|
| Nom | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| Prénom | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date naissance | □□ □□ □□□□ | □□ □□ □□□□ |
| Lieu naissance | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| Nationalité | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| E-mail | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| Téléphone | □□□□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□□□ |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Cohabitant.e <input type="checkbox"/> Veuf/veuve | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Cohabitant.e <input type="checkbox"/> Veuf/veuve |
| Numéro registre national * | □□ □□ □□ □□□ □□ | □□ □□ □□ □□□ □□ |
| Profession ** | <input type="checkbox"/> Salarié.e <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Allocation de chômage <input type="checkbox"/> Indépendant.e <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité <input type="checkbox"/> Sans revenu <input type="checkbox"/> Pensionné.e <input type="checkbox"/> Autre Si autre, précisez □□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> Salarié.e <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Allocation de chômage <input type="checkbox"/> Indépendant.e <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité <input type="checkbox"/> Sans revenu <input type="checkbox"/> Pensionné.e <input type="checkbox"/> Autre Si autre, précisez □□□□□□□□ |
| Handicap reconnu à plus de 66% *** ? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| Enceinte ? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| <i>Si oui, date prévue accouchement</i> | □□ □□ □□□□ | □□ □□ □□□□ |
| Propriétaire d'un logement ? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propiété <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propiété <input type="checkbox"/> Oui, à 100% |
| Si propriétaire, logement en vente ? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| <i>Si oui, date prévue vente</i> | □□ □□ □□□□ | □□ □□ □□□□ |

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

** Origine des revenus actuels.

*** Handicap reconnu à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans.



Autre.s membre.s du ménage

| | Autre membre 1 | | Autre membre 2 | |
|---|--|--|--|--|
| Lien de parenté | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | <input type="checkbox"/> Autre | |
| Si autre, précisez | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Prénom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date naissance | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Lieu naissance | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nationalité | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| E-mail | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Téléphone | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e |
| | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e |
| | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve |
| Numéro registre national * | □□ □□ □□ □□□ □□ | | □□ □□ □□ □□□ □□ | |
| Profession ** | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS |
| | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité |
| | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e |
| | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ |
| Handicap reconnu à plus de 66% *** ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Enceinte ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue accouchement | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Propriétaire d'un logement ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | |
| Si propriétaire, logement en vente ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue vente | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |

* Enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

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

*** Origine des revenus actuels.

**** Handicap reconnu à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans.



Autre.s membre.s du ménage

| | Autre membre 3 | | Autre membre 4 | |
|---|--|--|--|--|
| Lien de parenté | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | <input type="checkbox"/> Autre | |
| Si autre, précisez | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Prénom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date naissance | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Lieu naissance | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nationalité | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| E-mail | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Téléphone | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e |
| | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e |
| | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve |
| Numéro registre national * | □□ □□ □□ □□□ □□ | | □□ □□ □□ □□□ □□ | |
| Profession ** | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS |
| | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité |
| | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e |
| | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ |
| Handicap reconnu à plus de 66% *** ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Enceinte ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue accouchement | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Propriétaire d'un logement ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | |
| Si propriétaire, logement en vente ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue vente | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |

* Enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.

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

*** Origine des revenus actuels.

**** Handicap reconnu à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans.


Autre.s membre.s du ménage

| | Autre membre 5 | | Autre membre 6 | |
|---|--|--|--|--|
| Lien de parenté | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | <input type="checkbox"/> Autre | |
| Si autre, précisez | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Prénom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date naissance | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Lieu naissance | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nationalité | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| E-mail | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Téléphone | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e |
| | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e |
| | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve |
| Numéro registre national * | □□ □□ □□ □□□ □□ | | □□ □□ □□ □□□ □□ | |
| Profession ** | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS |
| | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité |
| | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e |
| | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ |
| Handicap reconnu à plus de 66% *** ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Enceinte ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue accouchement | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Propriétaire d'un logement ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | |
| Si propriétaire, logement en vente ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue vente | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |

* Enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.
 ** Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement social.
 *** Origine des revenus actuels.
 **** Handicap reconnu à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans.


Autre.s membre.s du ménage

| | Autre membre 7 | | Autre membre 8 | |
|---|--|--|--|--|
| Lien de parenté | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement | <input type="checkbox"/> Enfant à charge * | <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | <input type="checkbox"/> Autre | |
| Si autre, précisez | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Prénom | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date naissance | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Lieu naissance | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Nationalité | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| E-mail | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Téléphone | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé.e |
| | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e | <input type="checkbox"/> Marié.e | <input type="checkbox"/> Séparé.e |
| | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve | <input type="checkbox"/> Cohabitant.e | <input type="checkbox"/> Veuf/veuve |
| Numéro registre national * | □□ □□ □□ □□□ □□ | | □□ □□ □□ □□□ □□ | |
| Profession ** | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS | <input type="checkbox"/> Salarié.e | <input type="checkbox"/> Revenu d'intégration sociale - CPAS |
| | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Allocation de chômage |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité | <input type="checkbox"/> Indépendant.e | <input type="checkbox"/> Indemnité mutuelle - maladie - invalidité |
| | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e | <input type="checkbox"/> Sans revenu | <input type="checkbox"/> Pensionné.e |
| | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, précisez □□□□□□□□ |
| Handicap reconnu à plus de 66% *** ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Enceinte ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue accouchement | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |
| Propriétaire d'un logement ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en copropriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété | <input type="checkbox"/> Oui, en usufruit | <input type="checkbox"/> Oui, en nue-propriété |
| | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | | <input type="checkbox"/> Oui, à 100% | |
| Si propriétaire, logement en vente ? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui |
| Si oui, date prévue vente | □□ □□ □□□□ | | □□ □□ □□□□ | |

* Enfant pour lequel un des membres du ménage perçoit des allocations familiales.
 ** Le numéro de registre national est un élément essentiel de la candidature à un logement social.
 *** Origine des revenus actuels.
 **** Handicap reconnu à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans.



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



Logement souhaité

Il vous est demandé de formuler vos souhaits en matière de type de logement. Etant donné que la réglementation en vigueur implique qu'il ne s'agit que d'une préférence, La Sambrienne peut être amenée à vous proposer un logement qui n'y réponde pas entièrement.

Préférence

- Une maison ou un appartement De préférence avec jardin
- De préférence un appartement De préférence avec garage
- De préférence une maison

Un logement adapté est un logement dont la configuration permet une occupation adéquate par un ménage en raison du handicap d'un de ses membres.

Logement adapté

Précisez les adaptations dont vous avez besoin



Nombre de chambres

Le nombre de chambres auquel vous pouvez prétendre est défini par la législation :

- 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.
- Pour les enfants :
 - une chambre pour un enfant unique,
 - deux chambres pour deux enfants de même sexe s'ils ont plus de dix ans et minimum cinq ans d'écart,
 - deux chambres pour deux enfants de sexe différent si l'un d'entre eux a plus de 10 ans,
 - une chambre par enfant avec handicap reconnu (SPF Sécurité Sociale, Direction générale – Personnes handicapées).



Etendue géographique

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

Deux possibilités :

| 1 ^{ère} possibilité | OU | 2 ^{ème} possibilité |
|---|----|--|
| <p>Maximum 5 entités</p> <p>Votre demande porte sur toutes les anciennes communes qui en dépendent. Il n'est pas possible d'exclure une ancienne commune.</p> <p>Exemple d'entité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Charleroi (reprend les 15 anciennes communes) - Gerpinnes - Courcelles - Chatelet - Fontaine-L'Evêque - La Louvière | OU | <p>Maximum 5 anciennes communes</p> <p>Votre demande est plus restreinte. Elle porte uniquement sur les anciennes communes choisies.</p> <p>Exemple d'anciennes commune :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6000 Charleroi - 6001 Marcinelle - 6030 Marchienne-au-Pont - 6040 Jumet - 6044 Roux - 6200 Châtelineau |

Parcourez le patrimoine de La Sambrienne sur www.lasambrienne.be/patrimoine

Préférence

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |



Documents à fournir obligatoirement

| | | |
|---------------------------|--|---|
| A fournir obligatoirement | Formulaire de candidature d'un logement social (complétés et signés) | ✓ |
| A fournir obligatoirement | Composition de ménage (cachetée et signée de moins de 3 mois) délivrée par l'administration communale faisant apparaître le numéro du registre national pour chaque membre du ménage | ✓ |
| A fournir obligatoirement | Photocopie de la carte d'identité de chaque membre du ménage | ✓ |

Documents à fournir en fonction de l'origine des revenus actuels pour chaque membre du ménage

| | | |
|---|---|--------------------------|
| Revenu d'intégration sociale - CPAS | Attestation stipulant le montant de l'indemnité actuelle délivrée par le CPAS | <input type="checkbox"/> |
| Allocation de chômage | Attestation avec taux journalier brut actuel délivrée par le syndicat ou la CAPAC | <input type="checkbox"/> |
| Indemnité mutuelle - maladie - invalidité | Attestation avec taux journalier brut actuel + pourcentage éventuel d'invalidité délivrée par la mutuelle | <input type="checkbox"/> |
| Allocation d'handicap | 3 derniers extraits de compte + l'attestation délivrée par le SPF Sécurité sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans | <input type="checkbox"/> |
| Pension | 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 | <input type="checkbox"/> |
| Salarié.e | 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 | <input type="checkbox"/> |
| Indépendant.e | Dernier avertissement extrait de rôle ou déclaration TVA des 6 derniers mois | <input type="checkbox"/> |
| Intérimaire | Fiche de salaire actuelle reprenant un mois complet ou le décompte individuel annuel + complément de chômage éventuel | <input type="checkbox"/> |

Documents supplémentaires à fournir en fonction de votre dossier

| | | |
|--|---|--------------------------|
| Si le ménage n'était pas en Belgique durant l'année de référence | Certificat de résidence avec historique de domiciliation délivré par l'administration communale | <input type="checkbox"/> |
| Si un membre du ménage a un handicap reconnu | Attestation d'handicap délivrée par le SPF Sécurité sociale par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans | <input type="checkbox"/> |
| Si le ménage comporte un ou plusieurs enfants | Attestation des allocations familiales délivrée par la caisse de paiement | <input type="checkbox"/> |
| Si le ménage comporte un ou plusieurs enfants en hébergement | 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 | <input type="checkbox"/> |
| Si un membre du ménage bénéficie d'une pension alimentaire, d'une part contributive ou d'une rente | Trois derniers extraits de compte prouvant les versements + copie du jugement stipulant le montant (si les paiements se font en espèces : copies des reçus des trois derniers mois) | <input type="checkbox"/> |
| Si un membre du ménage est enceinte | Attestation délivrée par le médecin gynécologue | <input type="checkbox"/> |



Documents à fournir pour bénéficier 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 à la situation vécue par le ménage en terme de logement

| Points | Situation | Documents à fournir | Si oui |
|--------|---|--|--------------------------|
| 5 | Vous occupez un logement d'insertion ou de transit et se trouve dans les six derniers mois de la location ou de la période d'occupation | Copie du contrat de bail ou attestation délivrée par le propriétaire | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Vous occupez une caravane, un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan Habitat permanent, phase 1 | Attestation délivrée par l'administration communale | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Vous êtes est victime d'un évènement calamiteux (ex : inondation, incendie, éboulement, foudre, tempête, etc) | Attestation de reconnaissance délivrée par le fond des calamités | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Vous êtes est sans-abri | Attestation de sans abri délivrée par le CPAS signée par le président et le secrétaire, sauf délégation expresse | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Vous devez quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé | Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement délivrée par l'administration communale ou la DGO4 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Vous devez quitter un logement ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation | Arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation délivrée par l'administration communale ou la région | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Vous êtes locataire d'un logement dont le bail est résilié pour occupation personnelle par le propriétaire ou pour travaux importants | Copie du contrat de bail et lettre de renon pour occupation personnelle ou pour travaux délivrée par le propriétaire | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Vous devez 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 | Copie du compromis de vente et attestation délivrée par l'administration communale | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Vous occupez 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 | Attestation délivrée par l'administration communale | <input type="checkbox"/> |

Priorités liées à la situation personnelle du ménage

| Points | Situation | Documents à fournir | Si oui |
|--------|---|--|--------------------------|
| 5 | 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 | Attestation délivrée par un centre d'hébergement reconnu ou par le CPAS signée par le président et le secrétaire, sauf délégation expresse | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 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 2022 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge) | 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 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Vous êtes enfant mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse | Attestation de mise en autonomie délivrée par le directeur de l'aide à la jeunesse | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Un des membres de votre ménage a un handicap reconnu | Attestation d'handicap reconnu délivrée à plus de 66 % par le SPF Sécurité Sociale ou par la mutuelle si la reconnaissance est obtenue après l'âge de 65 ans | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle | Attestation délivrée par le fonds des maladies professionnelles ou le fonds des accidents du travail | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son emploi dans les 12 derniers mois | 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 | <input type="checkbox"/> |
| 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 2022 et augmentés de 2.700€ par enfant à charge) | 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier de guerre ou vous êtes invalide de guerre | 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Vous êtes un ancien prisonnier politique ou un de ses ayants droit | Attestation délivrée le Service Public Fédéral (SPF) Sécurité sociale | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Vous êtes un ancien ouvrier mineur | Attestation délivrée le Service des indemnités de l'INAMI | <input type="checkbox"/> |



Protection des données

Conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel, La Sambrienne, en sa qualité de responsable du traitement de vos données, vous informe que les données portées sur ce formulaire de candidature seront traitées aux fins de gérer votre demande d'attribution d'un logement, constituer votre dossier de candidat et effectuer le suivi et la gestion de votre dossier de candidat (maintenance des fichiers candidats).

Pour plus d'informations, notamment concernant l'exercice de vos droits et l'utilisation de vos données portées sur ce formulaire, veuillez prendre connaissance des informations suivantes.

L'identité et les coordonnées du responsable du traitement

LA SAMBRIENNE, agréée par la Société wallonne du Logement, numéro d'agrément 5440, dont le numéro d'entreprise est le 0401.661.459 (RPM de Charleroi) et dont le siège social est situé Rue Trieu Kaisin 70, 6061 Charleroi, est le responsable du traitement de vos données à caractère personnel.

Les coordonnées du délégué à la protection des données

LA SAMBRIENNE a désigné un délégué à la protection des données à caractère personnel (DPO). Le DPO a une mission d'information et de contrôle du respect du RGPD. Il s'assure que l'ensemble du personnel agit avec professionnalisme et confidentialité. Il est également la personne de contact pour répondre à vos questions quant à l'application du RGPD. Vous pouvez le contacter par courrier électronique à l'adresse dpo@lasambrienne.be ou par courrier ordinaire à l'adresse suivante : La Sambrienne – à l'attention du DPO – Rue Trieu Kaisin 70, 6061 Charleroi.

Les finalités et la base juridique du traitement

LA SAMBRIENNE traite vos données à caractère personnel portées sur ce formulaire unique de candidature aux fins de traiter votre demande d'attribution d'un logement, constituer votre dossier de candidat et effectuer le suivi et la gestion de votre dossier de candidat (maintenance des fichiers candidats). La base de légitimation du traitement précité est l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi LA SAMBRIENNE (article 6, 1, e) du RGPD).

Les catégories de destinataires

Les destinataires des données à caractère personnel sont les services internes de LA SAMBRIENNE amenés à traiter votre demande d'attribution d'un logement, les fournisseurs de services informatiques de LA SAMBRIENNE, la société d'archivage, la Société wallonne du logement et les autres sociétés de logement de service public gestionnaires des communes sur lesquelles vous avez posé un choix.

La durée de conservation

Les données à caractère personnel vous concernant sont conservées pendant toute la durée de votre candidature, éventuellement renouvelée et confirmée chaque année par vos soins. En cas de radiation de votre candidature, conformément aux situations prévues par l'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, les données à caractère personnel vous concernant sont conservées pendant une période de 5 ans après la date de radiation de votre dossier, sous réserve de l'application d'autres lois en vigueur. En cas d'admission de votre candidature et/ou d'acceptation d'un logement, les données à caractère personnel vous concernant sont conservées pendant une période de 10 ans après la clôture de votre dossier, sous réserve de l'application d'autres lois en vigueur.

Les droits des personnes concernées

En tant que personne directement concernée par le traitement de vos données à caractère personnel, vous avez le droit de demander à LA SAMBRIENNE l'accès à vos données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement, ou le droit de vous opposer au traitement. Pour de plus amples informations ou pour exercer vos droits, nous vous invitons à contacter le LA SAMBRIENNE (info@lasambrienne.be) ou directement le délégué à la protection des données, dont les coordonnées sont reprises ci-avant.

Le droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle

Nous mettons tout en œuvre pour vous assurer un suivi dans les meilleurs délais. Au cas où notre réponse ne vous donnerait pas satisfaction et/ou que vous estimez que nous manquons à l'une de nos obligations légales et/ou contractuelles, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de l'Autorité de Protection des Données (APD) par e-mail à l'adresse contact@apd-gba.be ou par courrier à l'adresse Rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles.

L'exigence de fourniture des données à caractère personnel

La fourniture des données à caractère personnel portées sur le formulaire unique de candidature à un caractère réglementaire. Le demandeur est tenu de fournir les données à caractère personnel lors de l'introduction de sa candidature de location au moyen du formulaire unique de candidature, conforme à l'annexe 4 de l'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, accompagné de tous les documents nécessaires à l'établissement de son admissibilité et, le cas échéant, de ses priorités. La non-fourniture et/ou l'inexactitude des données portées sur le formulaire unique de candidature pourra(en)t avoir comme conséquences l'impossibilité pour LA SAMBRIENNE de traiter la demande de location et/ou la radiation de la demande de candidature de l'intéressé.

La prise de décision automatisée

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.



Voie de 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 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.



Signature.s

- Ce formulaire a été complété par**
- Moi-même
- Mon CPAS
- Mon administrateur de biens
- Autre

Si pas complété par vous-même, veuillez indiquer vos coordonnées

Nom

E-mail

Téléphone

Rue

Numéro **Boîte**

Code postal **Localité**

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 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.

Fait à

Date

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

| | |
|----------------|----------------------------|
| Chef de ménage | Conjoint.e ou cohabitant.e |
| | |