

SRL SAMBRE ET BIESME

|  |  |
| --- | --- |
| N° d’inscription : | FORMULAIRE DE CANDIDATURE A INSERER DANS LE REGISTRE DES CANDIDATURES EQUILIBRE |

RUE DU ROTON, 4

6240 FARCIENNES

071/24.39.33

**Volet A (à remplir par le demandeur)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CANDIDAT | | CONJOINT OU COHABITANT | |
| Nom : |  | Nom : |  |
| Prénom : |  | Prénom : |  |
| Sexe : | masculin - féminin | Sexe : | masculin - féminin |
| Date de naissance : |  | Date de naissance : |  |
| Lieu de naissance : |  | Lieu de naissance : |  |
| Etat civil (1) : |  | Etat civil (1) : |  |
| Nationalité (2) : |  | Nationalité (2) : |  |
| Registre national : |  | Registre national : |  |
| Profession (3) : |  | Profession (3) : |  |
| Handicapé : | oui - non | Handicapé : | oui - non |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| E-mail : |  | E-mail : |  |
| Adresse :  Rue ………………………………………………… N°……………  Code : ……………Localité : …………………………………..  Pays : ………………………………………………………………..  Date de domiciliation : ……………………………………. | | Adresse :  Rue ………………………………………………… N°……………  Code : ……………Localité : …………………………………..  Pays : ………………………………………………………………..  Date de domiciliation : ……………………………………… | |

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/cohabitant)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |
| 2 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |
| 3 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |
| 4 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |
| 5 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |
| 6 | Nom et Prénom | Date de naissance | Sexe | Lien de parenté | N° National | Commune du domicile | Handicapé |
|  |  | M / F | * Enfant à charge * Enfant en hébergement * Ascendant * Autre |  |  | Oui - Non |
| Profession (3) | Date de domiciliation |

|  |  |
| --- | --- |
| Pour les femmes enceintes : | Date prévue pour l’accouchement (mois/année) …………..…../………. |

**A.2. COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES OU De QUARTIERS AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L’ATTRIBUTION D’UN LOGEMENT**

* Soit choix général :

Cinq communes au maximum à classer par ordre de préférence :

 Communes gérées par la SOCIETE DE REFERENCE :

󠄃Aiseau-Presles (donc Aiseau, Pont-de-Loup, Roselies et Presles)

󠄃Farciennes (donc Farciennes et Pironchamps)

 Communes gérées par d'autres sociétés :

* Soit choix plus ciblé :

Cinq sections de communes ou quartiers de logements sociaux au maximum à classer par ordre de préférence :

 Sections de communes gérées par la SOCIETE DE REFERENCE :

󠄃Aiseau

󠄃 Pont-de-Loup

󠄃 Roselies

󠄃 Presles

󠄃Farciennes

󠄃 Pironchamps

 Communes/Quartiers gérées par d'autres sociétés :

**A.3. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maison ou appartement |  |  |  |
| Maison uniquement |  | avec jardin |  |
| Appartement uniquement |  | avec garage |  |

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

**A.4. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT AU REGARD DU HANDICAP**

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

* Un aménagement pour personne à mobilité réduite : oui-non ;
* Un autre type d’aménagement lié au handicap d’un membre du ménage : oui – non ; si oui, précisez lequel : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. 1. DATES (4)** | | | | | | | | | | | | | |
| De dépôt | D’admission | | De radiation | | | | De refus | | De confirmation | | | | D’attribution |
| .…/……/.… | .…/……/…. | | …../…../…..… | | | | ..……/…..…/…..… | | ..……/…..…/…..… | | | | ..……/…..…/…..… |
| ……/……../……… | |
| ……/……./………. | |
| **B2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE (5)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 chambre | | 2 chambres | | | 3 chambres | | | 4 chambres | | | 5 chambres | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **B.4. LOGEMENT ADAPTE (6)** | | | | OUI | | | | | | NON | | | |
| **B. 6. CONDITIONS D’ADMISSION (7)** | | | | | | | | | | | | | |
| Ressources : | |  | | | | | | | | | | | |
| Ménage | | À revenus modestes | | | | En état de précarité | | | | | | À revenus moyens | |
| **B. 5. VOIE DE RECOURS (8)** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 er 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 Namêche 54, à 5000 Namur. | | | | | | | | | | | | | |

Fait à …………………………………………….., le …………………………………………

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée (s) de la mention **« Lu et approuvé »**  :…………………………………………

**« Signature (s) »**  :…………………………………………….

Ainsi qu’il est prévu sur la loi sur la protection de la vie privée, les données à caractère personnel communiquées dans le cadre de la présente candidature et du bail sont traitées à des fins de maintenance des fichiers des candidats. Le candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes sur lesquelles il a posé un choix.

Le responsable du traitement est à la SRL SAMBRE ET BIESME, dont le siège social est à 6240 Farciennes, rue du Roton, 4.

Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 30 juillet 2018 sur la protection de la vie privée. Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de candidature sous peine d’être radiée si les informations en notre possession s’avèrent incorrectes ou incomplètes.« PROTECTION DE VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL.  Les données communiquées par le biais de ce formulaire sont traitées sous la responsabilité de Sambre et Biesme, responsable de traitement. Les informations fournies ne seront utilisées que pour gérer votre demande et ne seront pas utilisées à d’autres fins. Lorsque ces données ne seront plus nécessaires, nous les détruirons et les supprimerons de manière sécurisée. Pour plus de détails sur la façon dont nous traitons vos données à caractère personnel et sur vos droits, veuillez consulter notre Politique Vie Privée disponible sur notre site internet [www.sambretbiesme.com](http://www.sambretbiesme.com) » .

**Signification des renvois avec références, selon la rubrique, au Code wallon du Logement et à l’arrêté du Gouvernement wallon du Logement ou par les sociétés de logement de service public.**

1. Indiquer :

C pour la personne célibataire ;

M pour la personne mariée ou la personne cohabitante ;

D pour la personne divorcée ;

S pour la personne séparée ;

V pour la personne veuve

1. Indiquer :

B pour les ressortissants belges ;

U pour les ressortissants de l’Union européenne autres que belges ;

A pour les autres ressortissants.

1. Indiquer :

S s’il s’agit d’un salarié ;

I s’il s’agit d’un indépendant

C s’il s’agit d’une personne percevant des allocations de chômage ;

P s’il s’agit d’une personne pensionnée ;

MU s’il s’agit d’une personne percevant des revenus de sa mutuelle ou assimilés ;

MI s’il s’agit d’une personne percevant le revenu d’intégration sociale.

1. Arrêté du gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, articles 12 à 16.
2. Arrêté du gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, articles 1er , al 15°.
3. Code wallon du Logement, article 1er , 16° : logement dont la configuration permet une occupation adéquate par un ménage en raison du handicap d’un de ses membres, conformément aux critéres fixés par le Gouvernement
4. Indiquer les ressources prévues à l’article 1er 8°bis, du présent arrêté, et le type de ménage prévu aux articles 1er,9°,29°,30°,31° du Code wallon de l’habitation durable.
5. Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, articles 7 à 11.

« DECLARATION DE CONFIDENTIALITE » Candidature à un logement de la srl SAMBRE ET BIESME

Via le formulaire de candidature ci -joint, la srl Sambre et Biesme sis rue du Roton, 4 à 6240 Farciennes, soit le responsable de traitement, collecte vos données à caractère personnel en vue de l’exécution de mesures précontractuelles.

Les finalités de ce traitement sont les suivantes :

* *Analyser votre demande d’inscription à un logement social, d’étudiant, moyen ou d’équilibre ;*
* *Accepter ou refuser votre demande d’inscription ;*
* *Déterminer le logement qui vous sera attribuer, le cas échéant ;*
* *Vous attribuer un logement le cas échéant ;*
* *Répondre à une demande de renseignements/informations ou de documents sur votre dossier candidature ;*
* *Vous identifier lors de la réception de documents ou d’une demande de renseignements ;*
* *Vous (re)contacter.*

Les données figurant sur ce formulaire et versées à votre dossier candidature sont conservées pendant toute la durée de votre candidature, éventuellement renouvelée chaque année par vos soins.

En cas de radiation de votre candidature, vos données sont conservées pendant une période de 5 ans après la radiation de votre dossier, sous réserve de l’application d’autres lois en vigueur.

En cas d’attribution d’un logement, vos données sont conservées jusqu’à 10 après la fin de la location, sous réserve de l’existence d’un contentieux et de l’application d’autres lois en vigueur.

Dans le cadre des traitements précités, vos données peuvent être communiquées à plusieurs destinataires. Il s’agit des destinataires suivants :

* Les services internes de Sambre et Biesme ;
* Le prestataire de services informatiques ;
* Le prestataire en charge de l’envoi de nos courriers ;
* La Société Wallonne du Logement ;
* Nos prestataires juridiques et judiciaires (lors d’un contentieux) ;
* Les autres SLSP gestionnaires des communes sur lesquelles vous avez posé un choix le cas échéant ;
* Nos partenaires sociaux et locaux (cpas et communes) ;

La fourniture des données exigées sur ce formulaire de candidature est obligatoire. Vous êtes tenu de fournir ces données à caractère personnel ainsi que tous les documents nécessaires demandés à l’occasion de votre demande de candidature.

La non fourniture et/ou l’exactitude des données portées sur ce formulaire de candidature peut avoir pour conséquence l’impossibilité pour Sambre et Biesme de traiter et répondre à votre demande.

Pour la sécurisation de vos données, Sambre et Biesme a mis en place toute une série de mesures techniques et organisationnelles, qu’elle réévalue et actualise régulièrement afin d’éviter la destruction, la perte, la falsification, la modification, l’accès non autorisé et la communication accidentelle à des tiers.

Dans le cadre de la gestion de vos données à caractère personnel, vous disposez de certains droits. A ce sujet, nous vous renvoyons à notre politique vie privé, publiée sur notre site internet : www.sambretbiesme.com ».

*Dans le cadre de la gestion de vos données à caractère personnel,* vous pouvez faire valoir vos droits, adresser une plainte ou vos questions quant à l’application du RGPD, en envoyant un courrier électronique à l’adresse [dpo@sambretbiesme.be](mailto:dpo@sambretbiesme.be) ou par courrier ordinaire à l’adresse : *Srl Sambre et Biesme*

*A l’attention du Délégué à la Protection des Données*

*Rue du Roton, 4 à 6240 Farciennes*

Si notre réponse ne devait pas vous satisfaire, vous avez le droit d’introduire une réclamation auprès de l’Autorité de Protection des Données (APD) à l’adresse suivante : *Autorité de Protection des Données*

*Rue de la Presse 35*

*1000 BRUXELLES*

La présente déclaration est régie par le droit belge. Tout litige y relatif relève de la compétence des cours et tribunaux belges.

# CONTROLE DES CONDITIONS DEPROPRIETE

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

Srl SAMBRE ET BIESME

Rue du Roton, 4

6240 FARCIENNES

N° 5240

Personne de contact : C. BRUNO

Dossier :

**DECLARATION SUR L’HONNEUR,**

En vue de l’obtention d’avantages dans le domaine du logement social

****

**Remarque importante pour l’organisme qui délivre ce formulaire !**

Ce formulaire (et la méthode de travail associée) ne peut être utilisé que par le secteur du logement social et à condition que l’avantage dont l’application est demandée *soit dépendant des revenus du demandeur, de son partenaire ou des membres de son ménage.*

Cette déclaration sur l’honneur sert à vérifier que les conditions de propriété imposées sont respectées. Le contenu de cette déclaration fera l’objet d’une vérification auprès du service public compétent.

Il est donc important que ce formulaire soit correctement complété. **N’oubliez pas de le signer**.

**A compléter par l’organisme qui délivre ce formulaire :**

* **Disposition légale ou réglementaire qui est à la base de cette demande :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**DEMANDEUR** : ………………………………………………………(nom + prénom)

né le : …………………….. lieu de naissance : ……………………..

N° national : (voir carte d’identité ou carte SIS)

**CONJOINT OU COHABITANT** (légal ou de fait) :

……………………………………………………(nom + prénom)

né le : ……………………. lieu de naissance : …………………….

N° national : (voir carte d’identité ou carte SIS)

**COMPOSITION DE MENAGE** au moment de la signature de la déclaration :

NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE N° national.

………………….. …………………. …………………… ……………..…….

………………….. …………………. …………………… ……………………

………………….. …………………. …………………… ……………………

………………….. …………………. …………………… ……………………

………………….. …………………. …………………… ……………………

Domicile : (rue – numéro - bte.)……………………………………………………

(code postal) ……… (commune)……….………………………….

Organisme : Société de logement social N° de dossier : ……………….

### Identité du demandeur : Srl Sambre et Biesme (N° 5240)

## **CASE 2 :** **DECLARATION PERSONNELLE SUR L’HONNEUR**

### Le demandeur et, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (voir case 1) **déclare(nt) sur l’honneur** :

### Qu’à la date de la signature de la présente déclaration, lui (elle) et les membres de son ménage tel que mentionné en case 1, ne possédaient pas, *pour la totalité*, d’autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après : (1)

BIEN 1 BIEN 2

Commune - pays : …………………………………… ……………………………..

Rue ou lieu-dit : ….……………………………….. ……………………………..

Désignation cadastrale : ……………………………... …………………………………………

Nature du bien (2): ….…………………………………. …………………………………………

Nature du droit (3) : ………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Que dans le courant des ……… (4) dernières années, lui (elle) et les membres de son ménage ont aliéné (vente, partage, donation, cession à titre gratuit) les biens et droits immobiliers suivants : (5)

Date de l’aliénation : situation et nature du bien : prix obtenu ou

valeur estimée

…………………….. …………………………… ……………… ……………….

…………………….. …………………………… …………….. ………….……

1. mentionner « NEANT » si on ne possède aucun droit ou bien immobilier
2. maison, appartement, immeuble, parcelle de terrain
3. pleine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété
4. L’organisme qui délivre ce formulaire doit ici compléter le nombre d’années qui doivent être prises en considération sur base de la réglementation en vigueur. Il mentionne « PAS D’APPLICATION » si les aliénations passées ne jouent aucun rôle.
5. Mentionner “NEANT” si aucun bien ou droit immobilier n’a été aliéné durant la période concernée.
6. mentionner « NEANT » si on ne possède aucun droit ou bien immobilier
7. maison, appartement, immeuble, parcelle de terrain
8. pleine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété
9. L’organisme qui délivre ce formulaire doit ici compléter le nombre d’années qui doivent être prises en considération sur base de la réglementation en vigueur. Il mentionne « PAS D’APPLICATION » si les aliénations passées ne jouent aucun rôle.
10. Mentionner “NEANT” si aucun bien ou droit immobilier n’a été aliéné durant la période concernée.

##### Signatures obligatoires

Date Demandeur Conjoint ou cohabitant

……….. ………………………. ………………………..

Le formulaire complété doit être renvoyé à l’organisme qui l’a délivré (voir cadre supérieur gauche du recto de ce document).

**DOCUMENTS A FOURNIR**

1. **Obligatoirement – Documents relatifs aux conditions d’admission**
2. **Les revenus actuels du ménage :**

**Revenus provenant d'un travail :**

3 dernières fiches de salaire

Fiche de salaire ou document ONVA reprenant les congés payés perçus en 2024

Si vous percevez une prime de fin d'année : fiche de salaire ou document reprenant la prime de fin d'année perçue en 2024

Si vous bénéficiez d’un complément :

- Chômage (économique, intempérie… : extraits de compte ou relevé syndicat reprenant les montants perçus et correspondant aux fiches de salaires transmises)

- Mutuelle (mi-temps médical…) : extraits de compte ou relevé mutuelle pour les mois correspondant aux fiches de salaires transmises

**Revenus provenant de l'Interim :**

Décompte de l’agence (ou des agences d’interim) pour les 6 derniers mois

Si vous percevez un complément chômage (ou autres) : extraits de compte ou relevé syndicat reprenant les montants perçus pour cette même période.

**Revenus d'indépendant :**

Indépendant avant le 31-12-2023 : Dernier avertissement extrait de rôle

Indépendant après le 31-12-2023 : Dernière déclaration TVA et estimation comptable.

**Revenus provenant de la mutuelle :**

Relevé mutuelle ou extrait de compte bancaire reprenant le montant perçu + prime de rattrapage.

**Revenus provenant du chômage :**

Relevé caisse de chômage ou extrait de compte reprenant le montant perçu.

**Revenus provenant d'une pension de retraite :**

Relevé de l'ONP (ou de l'organisme versant cette pension) reprenant le montant de votre pension + mois de mai.

1. **En cas de perception ou versement d’une pension alimentaire, apporter un extrait du jugement fixant cette pension ainsi que les preuves de paiement des trois derniers mois.**
2. **Pour les enfants, qui occuperont le logement, et qui ne sont pas repris dans votre composition de ménage et pour lesquels il existe un droit d’hébergement :**

* Jugement/acte notarié/convention passée devant un médiateur familial agréé justifiant de l’hébergement (le document doit préciser que le droit couvre au moins une nuit (notion d’hébergement) ainsi que la copie de la carte d’identité (recto-verso).
* Seuls seront pris en considération les enfants de moins de 18 ans et les enfants de

18 à 25 ans sur que des allocations familiales sont versées pour l’enfant.

1. **Photocopie des cartes d’identités (recto-verso).**
2. **Documents relatifs aux autres ressources**
3. Les allocations familiales, les allocations de naissance, les primes d'adoption ;
4. Les allocations octroyées aux personnes handicapées ;
5. Les allocations des pompiers volontaires des services publics d'incendie et des agents volontaires de la protection civile ;
6. Les revenus dans le cadre d'un contrat de travail ALE ;
7. Les titres-repas électroniques, les chèques sport/culture ou les éco-chèques ;
8. Les bourses d'études allouées à des étudiants afin de leur permettre de faire des études déterminées et de perfectionner leur formation ;
9. Le revenu d’intégration sociale ;
10. Les indemnités pour l'aide d'une tierce personne ;
11. Les revenus d'un contrat de travail flexi-job.