

# FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE A UN LOGEMENT PUBLIC



Place Brossolette, 4 ☎ 04 233 68 98  
4101 Jemeppe 📄 04 234 10 39

Je (nous) soussigné(s) nom(s) et prénom(s) : 1) .....

2) .....

Habitant : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Courriel : ..... @.....

Tél. 0 . . / . . . . .

Gsm 0 . . . / . . . . .

Souhaite obtenir un logement auprès de la sclr L'Habitation Jemeppienne, en application de l'AGW du 06/09/2007 (MB 07/11/2007) et de l'AGW du 19/10/2008 (MB 26/01/2009), modifié par l'AGW du 19/07/2012 (MB 30/08/2012).

Le(s) signataire(s) du formulaire de candidature unique doit(nt) :

- Remplir impérativement le formulaire de manière complète et accompagnée de tous les documents nécessaires ;
- Remettre le présent formulaire et ses annexes au siège de la société pendant les heures d'ouvertures au public ;
- Informer immédiatement l'Habitation Jemeppienne de toutes modifications intervenues (adresse, situation familiale, revenus,...)
- Confirmer la demande entre le 15 janvier et le 15 février, si cette demande est antérieure à la date du 1<sup>er</sup> juillet ;

Le(s) signataire(s) ont la possibilité de sélectionner d'autres sociétés de logement ou d'autres localités au travers de ce formulaire.

Il(s) autorise(nt) l'Habitation Jemeppienne, société de référence, à se faire délivrer, par écrit, tout document nécessaire au contrôle des conditions d'admission ;

Le(s) signataire(s) affirme(nt) que les réponses au questionnaire et les renseignements fournis sont exacts, sincères et véritables et déclare(nt) avoir été informé(s) que tout faux renseignement entraîne irrémédiablement la nullité de la demande.

#### Informations utiles :

Tout refus de fournir les renseignements repris au point 1) de la page 2) ainsi que toute déclaration inexacte ou incomplète d'un membre du ménage autorise la société de logement à radier la candidature.

N° de dossier :

Fait à Jemeppe, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

sclr L'Habitation Jemeppienne – agréée par la SWL sous le n° 6100 et régie par le Code Wallon du Logement et de l'Habitat Durable  
RPM Liège - NE 0405 787 622 - Banque Belfius BE38 0910 0166 3072 Bic : GKCCBEBB

Nos bureaux sont ouverts les lundis, mercredis et vendredis de 09 à 11 heures et les mardis et jeudis de 14 à 16 heures

[www.habitationjemeppienne.be](http://www.habitationjemeppienne.be) - ✉ [candidats@habitationjemeppienne.be](mailto:candidats@habitationjemeppienne.be)

S

gnature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

## I) Documents à joindre à votre candidature

### Composition familiale

- une composition de ménage délivrée par votre administration communale
- une copie recto/verso de la carte d'identité de tous les membres du ménage

### Preuve que les demandeurs ne sont pas propriétaires

- compléter la déclaration sur l'honneur stipulant qu'aucun des membres du ménage n'est propriétaire (voir document en annexe) ;
- le cas échéant, une attestation du notaire stipulant la vente de votre logement
- le cas échéant, un compromis de vente dont les clauses suspensives ne sont plus d'application.

### Si vous avez des enfants

- une attestation de la caisse qui paie les allocations familiales précisant l'identité et le nombre d'enfants pour lesquels ces allocations sont perçues ;
- la copie du jugement du droit d'hébergement principal, alterné ou accessoire des enfants et de la part contributive. Si le jugement n'est pas rendu, une copie de convention notariée conférant des modalités d'hébergement d'un ou plusieurs enfants ou une copie d'un acte d'un médiateur familial agréé conférant des modalités d'hébergement d'un ou plusieurs enfants ;
- la copie des versements de la part contributive ;
- une attestation de fréquentation scolaire pour les étudiants de 18 ans et plus ;
- pour les enfants de + de 18 ans :
  - une attestation certifiant que l'étudiant n'est pas bénéficiaire d'une aide sociale ou du RIS du CPAS
  - une attestation de l'ONEM certifiant qu'il ne bénéficie pas d'allocations de chômage
  - une attestation de la mutuelle confirmant l'inscription à charge du titulaire des revenus

### Les revenus

- La copie de l'avertissement extrait de rôle du Service Public Fédéral Finances, exercice d'imposition de **l'année 2012** reprenant les **revenus de l'année 2011** pour chaque occupant du logement ;

#### Concernant les revenus actuels :

- Les fiches de salaire des 3 derniers mois précédant la demande ;
- Une attestation de mutuelle indiquant le taux journalier d'indemnisation ;
- Une attestation de votre syndicat ou de la CAPAC spécifiant le taux journalier d'indemnisation ;
- Une attestation du CPAS stipulant le montant mensuel du RIS ;
- Une attestation de la caisse de pension indiquant le montant annuel dont vous bénéficiez ou une copie des 2 derniers extraits bancaires avec le pécule de vacances ;

scrl L'Habitation Jemeppienne – agréée par la SWL sous le n° 6100 et régie par le Code Wallon du Logement et de l'Habitat Durable  
RPM Liège - NE 0405 787 622 - Banque Belfius BE38 0910 0166 3072 Bic : GKCCBEBB

Nos bureaux sont ouverts les lundis, mercredis et vendredis de 09 à 11 heures et les mardis et jeudis de 14 à 16 heures

[www.habitationjemeppienne.be](http://www.habitationjemeppienne.be) - ✉ [candidats@habitationjemeppienne.be](mailto:candidats@habitationjemeppienne.be)

- Une attestation du Service Public Fédéral Social reprenant le montant mensuel dont vous bénéficiez (allocation de remplacement de revenus et allocation d'intégration des personnes handicapées) ;
- L'attestation qui vous reconnaît invalide à 66% par la Vierge Noire, avec un minimum de 9 points.



## 2) Formulaire de candidature

à insérer dans le registre des candidatures

<b>Numéro d'inscription</b>	
-----------------------------	--

### Volet A – à remplir par le demandeur

A.I. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE			
CANDIDAT		CONJOINT ou COHABITANT (co-signataire du bail)	
<b>Nom :</b>		<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Sexe :</b>	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin	<b>Sexe :</b>	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
<b>Etat civil :</b>	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Veuf	<b>Etat civil :</b>	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Veuf
<b>Nationalité :</b>		<b>Nationalité :</b>	
<b>N° registre national ou n° registre des étrangers :</b>	_____ / _____	<b>N° registre national ou n° registre des étrangers :</b>	_____ / _____
<b>Profession :</b>	<input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Indépendant <input type="radio"/> Pensionné <input type="radio"/> Chômeur <input type="radio"/> Mutuelle <input type="radio"/> Revenu d'intégration	<b>Profession :</b>	<input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Indépendant <input type="radio"/> Pensionné <input type="radio"/> Chômeur <input type="radio"/> Mutuelle <input type="radio"/> Revenu d'intégration
<b>Handicap</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<b>Handicap</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>reconnu par le SPF Social (attestation Vierge Noire)</b>		<b>reconnu par le SPF Social (attestation Vierge Noire)</b>	
<b>Téléphone fixe :</b>		<b>Téléphone fixe :</b>	
<b>Gsm :</b>		<b>Gsm :</b>	
<b>Courriel :</b>		<b>Courriel :</b>	
<b>Adresse :</b>		<b>Adresse :</b>	
n°		n°	
Code postal :		Code postal :	
Localité :		Localité :	
Pays :		Pays :	
Date de domiciliation :		Date de domiciliation :	
<b>Statut de propriété :</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<b>Statut de propriété :</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Propriétaire		Propriétaire	

scrl L'Habitation Jemeppeienne – agréée par la SWL sous le n° 6100 et régie par le Code Wallon du Logement et de l'Habitat Durable  
RPM Liège - NE 0405 787 622 - Banque Belfius BE38 0910 0166 3072 Bic : GKCCBEBB

Nos bureaux sont ouverts les lundis, mercredis et vendredis de 09 à 11 heures et les mardis et jeudis de 14 à 16 heures

[www.habitationjemeppeienne.be](http://www.habitationjemeppeienne.be) - ✉ [candidats@habitationjemeppeienne.be](mailto:candidats@habitationjemeppeienne.be)

si oui, précisez : <input type="radio"/> à 100% <input type="radio"/> en copropriété à                      % <input type="radio"/> usufruit Vente programmée pour le : Stade actuel de la démarche :	si oui, précisez : <input type="radio"/> à 100% <input type="radio"/> en copropriété à                      % <input type="radio"/> usufruit Vente programmée pour le : Stade actuel de la démarche :
---	---

**MEMBRE FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat ni le conjoint ou co-habitant)**

1	<b>Nom Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Sexe</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>N° national</b>	<b>Handicap</b>	<b>A charge</b>	<b>Si enfant, garde</b>
	-----	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
2	<b>Nom Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Sexe</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>N° national</b>	<b>Handicap</b>	<b>A charge</b>	<b>Si enfant, garde</b>
	-----	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
3	<b>Nom Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Sexe</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>N° national</b>	<b>Handicap</b>	<b>A charge</b>	<b>Si enfant, garde</b>
	-----	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
4	<b>Nom Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Sexe</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>N° national</b>	<b>Handicap</b>	<b>A charge</b>	<b>Si enfant, garde</b>

.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration							

<b>Pour les femmes enceintes</b>	<b>Date prévue pour l'accouchement (mois/année)</b> _____ / _____
----------------------------------	--

**MEMBRE FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat ni le conjoint ou co-habitant)**

<b>5</b>	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Handicap	A charge	Si enfant, garde
	.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
<b>6</b>	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Handicap	A charge	Si enfant, garde
	.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
<b>7</b>	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Handicap	A charge	Si enfant, garde
	.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								
<b>8</b>	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Handicap	A charge	Si enfant, garde
	.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- /-----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
	Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration								

.....	_ / _ / ____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> enfant <input type="radio"/> ascendant <input type="radio"/> collatéral <input type="radio"/> pt-enfant <input type="radio"/> autre	----- / -----	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> principale <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> partielle ..... jours/mois
Commune du domicile : .....				Date de domiciliation : .....			
Activité : <input type="radio"/> étudiant <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> indépendant <input type="radio"/> pensionné <input type="radio"/> chômeur <input type="radio"/> mutuelle <input type="radio"/> revenu d'intégration							

Pour les femmes enceintes	Date prévue pour l'accouchement (mois/année) _____ / _____
---------------------------	---

**A.2. COMMUNES, SECTIONS DE COMMUNES OU QUARTIERS DE LOGEMENTS SOCIAUX AUPRES DESQUELS LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT**  
Cinq communes au maximum à classer par ordre de préférence OU cinq sections de communes (ou quartiers de logements sociaux) au maximum à classer par ordre de préférence.

	Code postal	Communes		Code postal	Sections de communes ou quartiers de logements sociaux
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

**A.3. SOUHAITS CONCERNANT LE LOGEMENT**

<input type="radio"/> Maison ou appartement	
<input type="radio"/> Maison uniquement	<input type="radio"/> de préférence avec jardin
<input type="radio"/> Appartement uniquement	<input type="radio"/> de préférence avec garage

**Volet B – à remplir par la société qui reçoit la candidature**

B.2. PRIORITES		
Situations vécues en termes de logements	Situations personnelles du ménage	

Logement d'insertion	Caravane, chalet, abri précaire, plan HP, phase 1	Evénement calamiteux	Sans-abri	Logement inhabitable ou surpeuplé ou expropriation	Bail résilié	Rénovation urbaine	Caravane, chalet, abri précaire, plan HP, phase 2	Violence intra-familiale	Revenus inférieurs à 30.100,00 €	Mineur en autonomie	Accident de travail ou maladie professionnelle	Perte d'emploi dans les 12 mois	Pension légale - précarité	Prisonnier ou invalide de guerre	Ancien prisonnier politique	Ancien ouvrier mineur	Ancienneté	TOTAL
5	5	5	5	4	4	4	3	5	4	3	3	3	3	2	2	2	1	

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

B.3. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE :				
<input type="radio"/> 1 chambre Dérogation :	<input type="radio"/> 2 chambres Dérogation :	<input type="radio"/> 3 chambres Dérogation :	<input type="radio"/> 4 chambres Dérogation :	<input type="radio"/> 5 chambres Dérogation :

B.4. LOGEMENT ADAPTE	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
----------------------	---------------------------	---------------------------

B.5. REVENUS D'ADMISSION		
REVENUS	<input type="radio"/> Revenus moyens	
MENAGE	<input type="radio"/> Revenus modestes	<input type="radio"/> En état de précarité

B.6. VOIES DE RECOURS
-----------------------

Le candidat 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, 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 des 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 suivant : rue Lucien Namèche, 54 à 5000 Namur,

**Autres renseignements nécessaires que le candidat voudrait signifier dans le présent acte de candidature :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Volet C – à compléter par le demandeur**

C.I. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE	
LOGEMENT PROPORTIONNE	DEMANDE DE DEROGATION
Typologie du logement proportionné : ..... chambres rappel : <input type="checkbox"/> chambre par personne isolée ou par couple <input type="checkbox"/> chambre supplémentaire si couple avec handicap <input type="checkbox"/> chambre supplémentaire si membre de plus de 65 ans <input type="checkbox"/> chambre par enfant handicapé <input type="checkbox"/> chambre pour deux enfants jusque 10 ans  <input type="checkbox"/> chambre pour deux enfants de même sexe lorsque au moins l'un d'entre eux a plus de 10 ans et pour autant qu'ils aient moins de 5 ans d'écart	Typologie du logement souhaité : ..... chambres Motif de la dérogation : <input type="checkbox"/> le(s) signataire(s) accepte(nt) que deux enfants de même sexe, de sexe, de plus de 10 ans et avec plus de 5 ans d'écart partagent partagent une même chambre  <input type="checkbox"/> la composition du ménage nécessite 5 chambres ou plus

Fait à Jemeppe-sur-Meuse, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .



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

Signature du candidat,

Signature du co-habitant,

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 de candidats. Le responsable du traitement est la sclr L'Habitation Jemeppienne, dont le siège est établi place Brossolette, 4 à 4101 Jemeppe. Le candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes/sections de communes/quartiers sur lesquels il a posé son choix.

Le candidat a le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 08 décembre 1992 sur la protection de la vie privée. Il lui appartient de communiquer tout élément susceptible de modifier son dossier de candidature à l'Habitation Jemeppienne, sous peine d'être radié si les informations en possession de celle-ci s'avèrent incorrectes ou incomplètes.

## 2) Détermination des priorités

En vertu de l'application de l'article 17§2 de l'AGW du 19/07/2012

Tableau général des priorités régionales		
Situations vécues par le ménage en termes de logement	Documents à fournir	Pts
Le ménage locataire ou occupant un logement d'insertion, dans les 6 derniers mois de sa location ou de son occupation.	-Copie du contrat de bail. -Attestation de l'organisme gestionnaire du logement.	5
L'occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire, qu'il occupe à titre de résidence principale ou domicilié dans une zone définie par le plan « Habitat permanent », s'il est reconnu par la phase I de ce plan.	-Attestation de l'administration communale.	5
Le ménage qui est reconnu par le CPAS comme : Victime d'un événement calamiteux Sans-abri.	-Attestation du CPAS : le président signera l'attestation avec le secrétaire du CPAS, sauf délégation expresse. -Le Fonds des calamités.	5
Le ménage locataire qui doit quitter un logement reconnu inhabitable ou surpeuplé ou ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité, de surpeuplement ou d'expropriation.	-Arrêté d'inhabitabilité du bourgmestre habilité. -Attestation d'inhabitabilité ou de surpeuplement du bourgmestre compétent ou de la DGO4. -Arrêté d'expropriation de la commune ou de la Région.	4
Le ménage locataire dont le bail est résilié par le propriétaire pour son occupation personnelle ou travaux importants	-Copie de l'original du renon donné par le bailleur.	4
Le ménage locataire qui doit quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale déterminé règlementairement pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public.	-Copie de l'original du renon + attestation de la commune certifiant que le logement est situé en périmètre de rénovation urbaine + copie du compromis de vente.	4
L'occupant d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire, qu'il occupe à	-Attestation de l'administration communale.	

sclr L'Habitation Jemeppienne – agréée par la SWL sous le n° 6100 et régie par le Code Wallon du Logement et de l'Habitat Durable  
RPM Liège - NE 0405 787 622 - Banque Belfius BE38 0910 0166 3072 Bic : GKCCBEBB

Nos bureaux sont ouverts les lundis, mercredis et vendredis de 09 à 11 heures et les mardis et jeudis de 14 à 16 heures

[www.habitationjemeppienne.be](http://www.habitationjemeppienne.be) - ✉ [candidats@habitationjemeppienne.be](mailto:candidats@habitationjemeppienne.be)

titre de résidence principale ou domicilié dans une zone définie par le plan « Habitat permanent », s'il est reconnu par la phase 2 de ce plan.		<b>3</b>
<b><u>Situations personnelles du ménage</u></b>	<b><u>Documents à fournir</u></b>	<b><u>Pts</u></b>
La personne qui a quitté un logement, dans les 3 mois qui précèdent l'introduction de sa candidature, suite à des violences intrafamiliales attestées dans des documents probants (procès-verbal, attestation de foyer ou attestation du CPAS).	-Attestation d'un centre d'hébergement reconnu. -Attestation du CPAS.	<b>5</b>
Le ménage dont les revenus imposables globalement et issus au moins en partie d'un travail, sont inférieurs à 30.100 € augmenté de 2.200 € par enfant à charge.	-Salariés : copie du contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail. -Indépendants : attestation de paiement des cotisations sociales.	<b>4</b>
Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé par la Fédération Wallonie-Bruxelles ou la Communauté germanophone en application de la réglementation en la matière.	-Attestation de mise en autonomie du Conseiller du SAJ ou du Directeur du SPJ.	<b>3</b>
Le ménage dont un des membres est reconnu handicapé.	-Attestation du SPF Sécurité Sociale.	<b>3</b>
Le ménage dont un membre ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle reconnue ou d'un accident de travail.	-Attestation du Fonds des maladies professionnelles ou du Fonds des accidents du travail.	<b>3</b>
Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les 12 derniers mois.	-Preuve de l'existence d'un travail dans les 12 derniers mois (fiches de salaire, contrat de travail ou attestation de paiement des cotisations sociales) Et -Preuve de la perte d'emploi (C4 ou attestation de cessation d'activités).	<b>3</b>
Le ménage en état de précarité bénéficiant exclusivement d'une pension légale en application de la réglementation en la matière.	-Avertissement extrait de rôle -Fiche de pension (ONP ou SCDF-Pensions).	<b>3</b>
Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalidé de guerre.	-Copie d'un brevet de pension du SPF Sécurité Sociale.	<b>2</b>
L'ancien prisonnier politique et ses ayants droit.	-Attestation du SPF Sécurité Sociale.	<b>2</b>
L'ancien ouvrier mineur.	-Attestation de l'INAMI.	<b>2</b>