FORMULAIRE UNIQUE DE CANDIDATURE

POUR LA LOCATION D'UN LOGEMENT SOCIAL

2022

Lysco

VOLET A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

CANDIDAT		CONJOINT OU COHABITANT	
Nom :		**Nom :**	
Prénom :		**Prénom :**	
Sexe :	❑ Homme - ❑ Femme	Sexe :	❑ Homme - ❑ Femme
Date de naissance :		Date de naissance :	
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :	
Etat Civil : ❑ Célibataire ❑ Divorcé (e)	❑ Marié (e) ❑ Séparé (e) ❑ Veuf (ve)	Etat Civil : ❑ Célibataire ❑ Divorcé (e)	❑ Marié (e) ❑ Séparé (e) ❑ Veuf (ve)
Date de Mariage		Date de Mariage	
Nationalité :		Nationalité :	
N° national :		N° national :	
Profession : ❑Ouvrier (e) ❑Employé (e) ❑Pensionné(e)	❑Je ne travaille pas ❑Chômeur (euse) ❑Mutuelle ❑Rev. Int. Sociale CPAS	Profession : ❑Ouvrier (e) ❑Employé (e) ❑Pensionné(e)	❑Je ne travaille pas ❑Chômeur (euse) ❑Mutuelle ❑Rev. Int. Sociale CPAS
Handicapé(e) :	❑ oui - ❑ non	Handicapé(e) :	❑ oui - ❑ non
Gsm :		**Gsm :**	
Téléphone :		**Téléphone :**	
E-mail :		E-mail :	
Adresse :		Adresse :	
Code Postal :		Code Postal :	
Commune :	Pays :	Commune :	Pays :

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

1	**Nom, prénom**		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	❑ Garçon ❑ Fille	❑ Enfant à charge ❑ Enfant hébergé ❑ Ascendant ❑ Autre	❑ Oui ❑ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
2	**Nom, prénom**		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	❑ Garçon ❑ Fille	❑ Enfant à charge ❑ Enfant hébergé ❑ Ascendant ❑ Autre	❑ Oui ❑ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
3	**Nom, prénom**		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	❑ Garçon ❑ Fille	❑ Enfant à charge ❑ Enfant hébergé ❑ Ascendant ❑ Autre	❑ Oui ❑ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
4	**Nom, prénom**		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	❑ Garçon ❑ Fille	❑ Enfant à charge ❑ Enfant hébergé ❑ Ascendant ❑ Autre	❑ Oui ❑ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			
5	**Nom, prénom**		**Lien de parenté**	**Handicapé**
	Sexe	❑ Garçon ❑ Fille	❑ Enfant à charge ❑ Enfant hébergé ❑ Ascendant ❑ Autre	❑ Oui ❑ Non
	Date de Naissance			
	Numéro National			
	Commune du domicile			

Pour les femmes enceintes **Date prévue de l'accouchement (Mois / Année)**

……/……/……..

DOCUMENTS A JOINDRE POUR QUE LA DEMANDE PUISSE ETRE ENREGISTREE

- Une **composition de ménage** récente (Hôtel de Ville – Service Population).

- **Une copie** de l'avertissement extrait de rôle **(impôts)**
  « **Revenus 2019 – Imposition 2020** »

Service Public Fédéral FINANCES

- **Une copie** des preuves des **revenus actuels** de tous les membres du ménage
  - L'attestation du taux journalier de chômage actuel (syndicat ou CAPAC)
  - L'attestation du taux journalier de la mutuelle
  - La fiche de salaire d'un mois complet + vacances
  - Extraits de compte pensions + pécules de vacances + points …
  - L'attestation CPAS (RIS)

- Si vous avez des enfants à charge, attestation de votre caisse **d'allocations familiales**.

- Si vous avez des **enfants en visite, une copie du jugement** qui atteste de votre droit d'hébergement pour ceux-ci (ou une convention de notaire ou de médiateur familial agréé).

- **Une copie de l'attestation d'handicap / invalidité SPF**

Service public fédéral Sécurité sociale
Direction générale Personnes handicapées

- Si vous avez droit à des **points de priorité**, tout document qui permet de les justifier (Voir tableau à la page 7)

Remarque : Pour les demandes de logements introduites en vue de mariage, mise en ménage, tous les documents cités ci-dessus sont à fournir pour les DEUX futurs conjoints – cohabitants.

LOGEMENT ACTUEL

Etes-vous propriétaire d'une habitation en pleine propriété ou usufruit ? ❑ OUI ❑ NON

Si OUI Montant du revenu cadastral : ..... €
(Joindre dernier avertissement extrait de rôle)

Si NON Montant du loyer mensuel payé actuellement : ..... €

Nom et adresse du propriétaire :

Date de début de bail :

Votre logement est-il en bon état ? ❑ OUI ❑ NON

Si NON, quels sont les problèmes ?

Avez-vous des animaux ? ❑ OUI ❑ NON

Combien ? ..... Lesquels ? .....

ANCIEN LOCATAIRE SOCIAL

Avez-vous déjà occupé un logement social ? ❑ OUI ❑ NON

Si OUI de quelle société ?.....

À quelle époque ?.....

À quelle adresse ?.....

POUR TOUTE PERSONNE RECONNUE HANDICAPEE OU INVALIDE

Pouvez-vous monter les marches ? ❑ OUI ❑ NON
Risquez-vous de devoir utiliser une chaise roulante ? ❑ OUI ❑ NON
Avez-vous un grave problème de vue ? ❑ OUI ❑ NON

A2. Communes, sections de communes ou quartiers de logements sociaux auprès desquelles le ménage désire être candidat à l'attribution d'un logement (le présent formulaire sera également transmis aux autres sociétés concernées par la demande)

❑ Soit choix général :

Au maximum **5 communes** de la Région Wallonne à classer par ordre de préférence :
(Exemple : Comines-Warneton, Mouscron, Tournai, Ath, Namur, Liège, Charleroi, etc.)

❑ Soit choix plus ciblé :

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

Numérotez de 1 à 5 (le n°1 étant votre premier choix)

Minimum 1 choix. Maximum 5 choix

Comines		Autres communes hors Lysco	
Bas-Warneton			
Houthem			
Le Bizet			
Ploegsteert			
Warneton			

A.3. **Préférences** concernant le logement

Maison ou appartement	❑		
Maison uniquement	❑	De préférence avec jardin	❑
Appartement uniquement	❑	De préférence avec garage	❑

Uniquement pour les **personnes de + 65 ans**

Je souhaite être inscrit pour un logement avec **1 et 2 chambres**	❑
Je souhaite être inscrit pour un Logement avec **2 chambres uniquement**	❑

MOTIFS

Raison pour laquelle vous désirez quitter votre logement actuel :

Je certifie sur mon honneur que la présente déclaration est sincère et véritable.

Je m'engage à fournir tous les renseignements nécessaires à l'établissement de mes revenus et de mon patrimoine et j'autorise de manière permanente la Société à demander à l'Administration des Finances tous les éléments quelconques y relatifs. Le retrait ou le refus de délivrer cette autorisation peut entraîner la radiation de ma candidature.

Je m'engage à signaler à la Société tout changement survenu après mon inscription.

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 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 la SCRL LYSCO, dont le siège est à Comines

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. Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de candidature sous peine d'être radié si les informations en notre possession s'avèrent incorrectes ou incomplètes.

Signification des renvois avec références, selon la rubrique, au Code wallon du Logement et à l'arrêté du Gouvernement wallon relatif à la location des logements sociaux gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public.

❑ Je souhaite m'inscrire pour un logement de transit CPAS

❑ Je souhaite m'inscrire pour un logement de transit de la VILLE

❑ **J'accepte que les informations contenues dans ce document soient envoyées aux services concernés.**

Fait à _____

DATE : ___/___/____ SIGNATURE(S) : _____ _____

Service qui a complété ce formulaire : _____

Tableau 1 : priorités liées au logement actuel[1]		
Les priorités	**Points**	**Documents à fournir**
Occupation d'un logement d'insertion ou de transit (dans les 6 derniers mois de location / occupation)	**5**	Contrat de bail et attestation de l'organisme gestionnaire
Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 1 du plan HP)	**5**	Attestation communale
Victime d'un événement calamiteux ou sans-abri, reconnus par le CPAS	**5**	Attestation du CPAS et selon le cas, attestation du Fonds des Calamités
Occupation d'un logement reconnu inhabitable, surpeuplé ou exproprié	**4**	Arrêté ou attestation du Bourgmestre- Attestation du SPW – Arrêté d'expropriation
Bail résilié par le propriétaire pour occupation personnelle ou pour travaux importants	**4**	Contrat de bail – lettre de renon
Occupation d'un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine communale	**4**	Compromis de vente – attestation communale
Occupation à titre de résidence principale d'une caravane, d'un chalet ou d'un abri précaire (phase 2 du plan HP)	**3**	Attestation communale

Tableau 2 : priorités liées à la situation du ménage		
Les priorités	**Points**	**Documents à fournir**
La personne sans-abris qui a quitté un logement, dans les trois mois qui précèdent, suite à des violences intrafamiliales	**5**	Attestation du CPAS ou d'un centre d'hébergement reconnu
Ménage dont les revenus n'excèdent pas les revenus modestes et sont issus au moins en partie d'un travail.	**4**	Revenus AER/actuels – contrat de travail – attestation de paiement des cotisations sociales
Le mineur mis en autonomie et encadré par un service d'aide à la jeunesse agréé	**3**	Attestation de l'Aide à la Jeunesse
La personne reconnue handicapée	**3**	Attestation du SPF Sécurité sociale
La personne qui ne peut plus exercer d'activité professionnelle à la suite d'une maladie professionnelle reconnue ou d'un accident de travail.	**3**	Attestation du Fonds des Maladies professionnelles ou des Accidents de Travail
Le ménage dont le seul membre au travail a perdu son emploi dans les douze derniers mois.	**3**	Contrat de travail- fiche de salaire – AER- attestation de paiement des cotisations sociales C4 – attestation de fin d'activités
Le ménage en état de précarité bénéficiant d'une pension légale	**3**	AER – fiche de pension
Le bénéficiaire d'une pension de prisonnier de guerre et l'invalide de guerre	**2**	Brevet de pension
L'ancien prisonnier politique et ses ayants droit	**2**	Attestation du SPF Sécurité sociale
L'ancien ouvrier mineur.	**2**	Attestation de l'INAMI

[1] Le nombre total de points de priorité est obtenu par l'addition des points de la priorité la plus élevée dans le tableau 1 avec les points de la priorité la plus élevée dans le tableau 2. Un point est accordé par année d'ancienneté (avec un maximum de 6 points).

PLAN DE L'ENTITE COMINES-WARNETON

COORDONNEES DE LYSCO

SCRL LYSCO
Rue Beauchamp 2
7780 Comines

Ouverture

8h30 – 12h
13h – 16h30

Tél 056/48.12.60
Fax 056/55.78.10
info@lysco.be
www.lysco.be

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

Lysco
Rue Beauchamp 2
7780 COMINES
056/55.77.71
info@lysco.be

Personne de contact :

CONTROLE DES CONDITIONS DE PROPRIETE

DECLARATION SUR L'HONNEUR,

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

Remarque importante pour l'organisme qui délivre ce formulaire !

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

Cette déclaration sur l'honneur sert à vérifier que les conditions de propriété imposées sont respectées. Le contenu de cette déclaration fera l'objet d'une vérification auprès du service public compétent.
Il est donc important que ce formulaire soit correctement complété. **N'oubliez pas de le signer.**

A compléter par l'organisme qui délivre ce formulaire :

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

.....
.....

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).....

Société Coopérative à Responsabilité Limitée - Agréée par la Société Wallonne du Logement n° 5103
Registre des sociétés civiles ayant emprunté la forme d'une société commerciale, Tournai, n° 107.
N° national : 0435.413.697. RPM Tournai
N° de compte BELFIUS : BE56 7995 2710 6688

Organisme :..... N° de dossier : .....
Identité du demandeur : .....

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** :

A. 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) :	.....	.....

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

Date de l'aliénation :	situation et nature du bien :	prix obtenu ou valeur estimée
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Signatures obligatoires

Date	Demandeur	Conjoint ou cohabitant
.....	.....	.....

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

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

Formulaire B