

Accueil dans nos bureaux Lundi, mercredi et vendredi de 9 h à 12 h Permanence téléphonique Tous les jours de 9 h à 11 h au 04/374.85.80 Adresse mail : info@rvh.be

ANNEXE 1

FORMULAIRE DE CANDIDATURE UNIQUE LOGEMENT A LOYER D'EQUILIBRE

Je soussigne (nom et prenom)
Demeurant à
Tél
Souhaite obtenir en location un logement à loyer d'équilibre de la S.R.L. LA REGIONALE VISETOISE D'HABITATIONS dans le respect de l'Arrêté du Gouvernement wallon du 06/09/2007, articles 42 à 47 (MB 07/11/2007) modifié le 08/02/2024 et dont les dispositions sont entrées en vigueur le 1 ^{er} avril et le 1 ^{er} octobre 2024.
Je prends acte de ce qui suit :
Le formulaire de demande de location doit impérativement être complété et accompagné des documents nécessaires au contrôle des conditions d'admission. Toute demande de candidature admise à une date antérieure au 1er juillet doit faire l'objet d'une confirmation introduite par le candidat entre le 1er janvier et le 15 février. Le candidat affirme sur l'honneur que les réponses au questionnaire suivant sont exactes, sincères et véritables et déclare avoir été avisé que tout faux renseignement entraîne la nullité de la demande. Il portera immédiatement à la connaissance de La Régionale Visétoise d'Habitations les éventuelles modifications survenues dans sa situation (changement adresse, situation familiale, revenus, etc,).
Le candidat déclare autoriser par le présent formulaire, la société à se faire délivrer tout document nécessaire au contrôle de ses conditions d'admission.
Fait àle
Signature(s) du(des) candidat(s) précédée(s) de la mention "lu et approuvé"



Accueil dans nos bureaux Lundi, mercredi et vendredi de 9 h à 12 h Permanence téléphonique Tous les jours de 9 h à 11 h au 04/374.85.80 Adresse mail : info@rvh.be

CANDIDATURE LOGEMENT LOYER D'EQUILIBRE

VOLET A (à remplir par le demandeur)

A.1. Coordonnées et composition de ménage :

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):
Etat Givii (1).	Etat Givii (1).
Nationalité (2) :	Nationalité (2) :
,	,
Registre national :	Registre national :
Profession (3):	Profession (3):
Handicap : oui – non	Handicap : oui – non
Téléphone :	Téléphone :
Email:	Email :
Adresse : Rue n°	Adresse :
CodeLocalité	CodeLocalité
Date de domiciliation :	Date de domiciliation :

	MEMBRES FAISAN	T PARTIE DU MEN	AGE (ne plus reprendre	e le candidat et le co	njoint ou le c	ohabitant)
1	Nom et Prénom Sexe : M - F	Date de naissance	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Handicap Oui Non	Profession (3)
2	Nom et Prénom Sexe : M - F	Date de naissance	Lien de parenté • Enfant à charge • Enfant en hébergement • Ascendant • Autre	N° national	Handicap Oui Non	Profession (3)
3	Nom et Prénom Sexe: M - F	Date de naissance	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Handicap Oui Non	Profession (3)
4	Nom et Prénom Sexe: M - F	Date de naissance	Lien de parenté Enfant à charge Enfant en hébergement Ascendant Autre	N° national	Handicap Oui Non	Profession (3)

Pour les femmes enceintes : Date d'accouchement (certificat médical à joindre)

A.2. Logement souhaité :

Si vous effectuez un choix précis concernant le type de logement, cela pourrait allonger le temps d'attente

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

A.3. Précisez votre choix de communes :

COMMUNES GEREES PAR LA SOCIETE DE	AUTRES COMMUNES GEREES PAR D'AUTRES
<u>REFERENCE</u>	SOCIETES
A.4. Vos remarques :	
7. 1. VOO TOMATQUOO .	
A.4. Divers :	
	•
Avez-vous déjà occupé un logement social et/ou moyen	?
Si oui, quelle était votre société de référence	
Êtes-vous en médiation ou règlement collectif de dettes ?	<i>(</i>
Si oui, quelles sont les coordonnées de votre médiateur '	?
- Nom et Prénom	
- Adresse :	
- Numéro de tél :	
Avez-vous des problèmes de mobilité ?	
Si oui, vous pouvez faire compléter le document ci-joint p	oar un <u>médecin spécialiste</u>
Avez-vous des animaux ? Si oui, combien et d	de quel type ?

VOLET B

de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	d'attribution
/	/	/	/	

B.1. Dates (4) – (à remplir par la société)

B.2. Revenu d'admission : (5)

Revenus actuels										
Chef de ménage										
Conjoint										
Autres										

F	<u>Rentrées :</u>	<u>financièr</u>	<u>es supplém</u>	<u>nentaires :</u>	(voir li	ste non-exi	<u>haustive e</u>	<u>en annexe)</u>

•	 	 	 	 		 			٠.			٠.	٠.	 	 	 	 	 		 	 	 			 		 	 	 		
•	 	 	 	 		 								 	 	 	 	 		 	 	 			 		 	 	 		
•	 	 	 	 	٠.	 	٠.	٠.	٠.	٠.	٠.	٠.	٠.	 	 	 	 	 	٠.	 	 ٠.	 	٠.	٠.	 	٠.	 	 ٠.	 	••	
•	 	 	 	 		 								 	 	 	 	 		 	 	 			 		 	 	 		
_																															

B.3. Voies 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. Le recours devant la Chambre des recours n'est recevable qu'après avoir introduit la réclamation auprès de la société. 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 Naméche, 54 à 5000 NAMUR

Je certifie avoir pris connaissance sur le site internet <u>www.rvh.be</u> de la Charte de protection des données personnelles conformément au Règlement Général sur la Protection des données (RGPD) et accepte que mes données soient collectées et traitées dans le cadre indiqué.

Fait à	le

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

Signification des renvois de 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.

- (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
- (2) Indiquer:
 - B pour les ressortissants belges;
 - U pour les ressortissants de l'Union européenne autres que belges;
 - A pour les autres ressortissants.
- (3) 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;

- (4) Arrêté du Gouvernement wallon du 06 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.
- (5) Arrêté du Gouvernement wallon du 08 mai 2014 modifiant l'arrêté du Gouvernement wallon du 06 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public, article 17.