

CONDITIONS D'INSCRIPTION

➔ Avoir des revenus précaires ou modestes

(ne pas dépasser un certain montant de revenu annuel)

Vous pouvez vous inscrire auprès de notre Agence, peu importe vos ressources. Nous vérifierons vos revenus et vous indiquerons si vous rentrez dans nos conditions d'accès.

➔ Ne pas être propriétaire

Vous ne pouvez pas être propriétaire d'un bien habitable pour tout ou partie (indivision, usufruit, ...).

Vous pouvez en revanche vous inscrire chez nous si le bien est reconnu inhabitable ou non améliorable, s'il est en vente, si vous êtes en procédure de divorce ou séparation avec un bien immobilier en commun, ou si vous confiez votre propre bien en gestion à une AIS. Votre candidature ne pourra déboucher sur une location qu'une fois le bien vendu/confié à une AIS.

➔ Ne pas être en litige avec l'AIS

Tout locataire ou ex-locataire de l'AIS du Val de Dendre qui aurait un litige en cours devra, avant une demande de réinscription, justifier du règlement complet de ce litige, en ce inclus et sans que leur énumération soit limitative : les impayés de loyers, de charges, de factures, le non-respect des clauses du contrat en termes d'entretien et de nuisances



**Agence Immobilière Sociale
du Val de Dendre**

Rue de Pintamont 54
7800 Ath

TEL : 068/33.85.44

EMAIL : info@aisduvaldedendre.be

Site Internet :
www.aisduvaldedendre.be

Pour nous permettre d'assurer un bon suivi de nos logements en gestion et des candidatures, nous travaillons à bureaux fermés et uniquement sur RDV.

Cependant, nous sommes accessibles par e-mail à l'adresse

info@aisduvaldedendre.be

Du Lundi au Vendredi entre 9h et 16h

Et

Par téléphone au **068/33.85.44**

les **Lundis et Jeudi de 9h à 12h** et de
13h à 16h

et le **Vendredi de 9h à 12h**

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

COMPLETEZ LE FORMULAIRE

Afin que nous puissions satisfaire à votre requête, il convient de compléter soigneusement et lisiblement le formulaire ci-joint et d'y inclure toutes les annexes sollicitées.

JOIGNEZ LES DOCUMENTS

Le dossier doit être obligatoirement être accompagné des documents justificatifs (liste en page 2)

REMETTEZ LE DOSSIER COMPLET

Soit par courrier postal ou par mail (via scan de PDF lisibles)

Les personnes qui rencontrent des difficultés à compléter le formulaire peuvent solliciter un RDV en nos bureaux au 068/33.85.44

Attention : Aucun dossier n'est traité directement sur place.

LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES

DOCUMENTS LÉGAUX

- ➔ Carte d'identité (Copie recto-verso pour toutes les personnes de plus de 18 ans faisant partie du ménage)
- ➔ Composition de ménage (Moins de 3 mois et délivrée par l'administration communale)
- ➔ Certificat de résidence avec l'historique des adresses (Moins de 3 mois et délivrée par l'administration communale)
- ➔ Copie du dernier avertissement extrait de rôle du Service Public Fédéral Finances (calcul des impôts pour chaque personne majeure du ménage /!\ PAS DE CALCUL PROVISOIRE /!\)
- ➔ Déclaration sur l'honneur stipulant qu'aucun des occupants n'est propriétaire complété et signée (en annexe)

REVENUS

TRAVAIL

3 dernières fiches de salaires

PENSION HANDICAP

- Attestation du Service Public Fédéral— Sécurité Sociale reprenant le montant mensuel qui vous est versé
- Attestation de reconnaissance handicap

PENSION

Copie des deux derniers extraits bancaires

CPAS

Attestation du CPAS stipulant le montant alloué.

ALLOCATIONS DE CHÔMAGE OU MUTUELLE

- Attestation spécifiant le **taux journalier**
- Attestation indiquant les montants versés pour les **3 derniers mois** précédant la demande (ou extrait de compte bancaire)

Si vous êtes en stage d'attente au chômage : Preuve de votre inscription au

MEDIATION DE DETTES

Attestation du service de médiation de dettes agréé.

FAMILLE

Si vous avez des enfants:

- **Attestation de la caisse d'allocations familiales** précisant l'identité et le nombre d'enfants pour lesquels ces allocations sont perçues.
- **Preuve du montant des allocations perçues** (copie des deux derniers extraits bancaires)
- **Copie du jugement spécifiant le droit d'hébergement** principal, alterné ou accessoire des enfants et de leur part contributive.

Le cas échéant, si le jugement n'est pas rendu, une **attestation provisoire** de votre avocat ou d'un notaire ou une **déclaration sur l'honneur émanant de l'autre parent**.

LOGEMENT

- Copie de votre **contrat de bail** complet
- **Preuve du paiement des 6 derniers mois** de loyer
- En cas de **renom/préavis** de la part du propriétaire ou de votre part: une copie du courrier.
- En cas de **vente du logement** par le propriétaire ou si vous êtes encore propriétaire au moment de l'inscription :

Si un problème de mobilité nécessite un **logement adapté** (plain pied, PMR, ...)

Certificat médical mentionnant le type de logement requis

/!\ ATTENTION A LA PRECISION DE LA DEMANDE /!\

PAS DE LOGEMENT ADAPTE SANS CERTIFICAT

AUTRES PRÉCISIONS

Si vous (ou un membre du ménage) avez un handicap de + de 66%

Copie de l'/des attestation(s) émanant du SPF - Sécurité Sociale

Si vous êtes reconnu « sans abri »

Attestation du CPAS

Si vous êtes hébergé

Attestation du service d'hébergement

Si expulsion

Copie d'un jugement de Justice de Paix ou d'un courrier d'avocat sollicitant votre départ du logement

Si vous êtes enceinte

Attestation de grossesse

Si vous occupez un logement insalubre

Attestation de la commune ou du service salubrité logements du SPW déclarant l'insalubrité, le surpeuplement du logement occupé, les documents des pompiers si leur intervention lors d'un sinistre a rendu votre logement inhabitable...

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Adresse :

.....

GSM :

E-MAIL :

introduit une demande de logement auprès de **l'ASBL AIS DU VAL DE DENDRE**

(Agence Immobilière Sociale).

Je prends acte de ce qui suit :

- Le formulaire de demande de location doit impérativement être complété et accompagné Des tous les documents nécessaires au contrôle des conditions d'admission.
- J'affirme sur l'honneur que les réponses au questionnaire sont exactes, sincères et véritables.
- Je m'engage à fournir toutes les informations nécessaire à l'établissement du dossier et déclare avoir été avisé(e) qu'aucune suite ne sera donnée à toute demande ne fournissant pas les renseignements demandés et que toute fausse déclaration entraîne la nullité de la présente demande.
- Je m'engage à renouveler chaque année, entre le 1^{er} et le 15 février, spontanément et par écrit, ma demande de location non encore satisfaite (*si celle-ci date plus de 3 mois au 31 décembre de l'année*). Je prends note du fait que ma candidature sera annulée à défaut de renouvellement.
- Je m'engage à porter **IMMEDIATEMENT** à la connaissance de l'ASBL AIS DU VAL DE DENDRE toutes modifications survenues dans ma situation (changement d'adresse, de situation familiale, de revenus, de n° de téléphone...)
- Je déclare autoriser par le présent formulaire, l'ASBL à se faire délivrer tout document nécessaire au contrôle des conditions d'admission.

J'autorise *

Je n'autorise pas *

L'AIS du Val de Dendre à conserver tous les documents relatifs à cette demande de location jusqu'au moment de la fin de la période de renouvellement annuel (*à savoir le 15 février de chaque année*) et à les conserver si je renouvèle mon dossier ou si j'obtiens un logement.

Je reconnais être informé de pouvoir également à tout moment et sur demande écrite à l'AIS solliciter la suppression de mon dossier et des documents y afférents de manière définitive.

Fait à, le.....

Signature , précédée de la mention « Lu et approuvé »

* Cochez le case de votre choix

1. IDENTIFICATION DU/DES DEMANDEUR(S)

Candidat demandeur	Conjoint ou cohabitant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : M/F/X* <i>* Biffer la mention inutile</i>	Sexe : M/F/X* <i>* Biffer la mention inutile</i>
Lieu : et Date de naissance :	Lieu : et Date de naissance :
Nationalité :	Nationalité :
<p style="text-align: center;">Etat civil : *</p> <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié(e) ou cohabitant(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Séparé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <i>* Cocher la case correspondant</i>	<p style="text-align: center;">Etat civil : *</p> <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié(e) ou cohabitant(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Séparé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <i>* Cocher la case correspondant</i>
N° registre national :	N° registre national :
N° de téléphone/GSM :	N° de téléphone/GSM :

2. COMPOSITION DU MENAGE

Composition exacte et complète du ménage qui occupera le logement

Indiquez quels autres membres occuperont le logement (enfant à charge, enfant en hébergement, ascendant ou autre)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Sexe*	Hébergement*	Handicap*
		/ /		F/M	Principal/Alterné	OUI/NON
		/ /		F/M	Principal/Alterné	OUI/NON
		/ /		F/M	Principal/Alterné	OUI/NON
		/ /		F/M	Principal/Alterné	OUI/NON
		/ /		F/M	Principal/Alterné	OUI/NON

** Biffer la mention inutile*

Pour les femmes enceintes :

Date prévue de l'accouchement (mois/année + certificat du gynécologue)

3. REVENUS

Indiquez dans la case correspondante le montant des revenus de chaque personne faisant partie du ménage

Type de revenus					
Revenus professionnels	Revenus d'insertion (CPAS)	Indemnités de chômage	Indemnités de mutuelle	Allocations d'handicap	Pension
Allocations familiales		Pension alimentaire		Autres	
		A recevoir	À payer		

Règlement collectif de dettes / Médiation de dettes		
Etes-vous en médiation ou en règlement collectif de dettes ?	OUI/NON *	Coordonnées du médiateur :
Administration provisoire de biens		
Etes-vous sous administration provisoire de biens ?	OUI/NON *	Coordonnées de l'administrateur :

* Biffer la mention inutile

4. INFORMATIONS DIVERSES

Logement actuel			
Avez-vous un bail en cours :	OUI/NON *	Montant du loyer actuel (<i>hors charges</i>) :	
Renom/Préavis :	OUI/NON *	Date à laquelle vous devez quitter le logement :	
Voiture personnelle :			
OUI/NON *			
Suivi social			
Etes-vous suivi par un service social ?	OUI/NON *	Si oui, lequel :	
Animaux			
Avez-vous des animaux ?	OUI/NON *	Si oui, lesquels et combien ? <i>NB : pour les chiens, indiquer la race ou la taille du chien (petit, moyen, grand)</i>	

* Biffer la mention inutile

5. LOGEMENT RECHERCHE

Nombre de chambre
Le nombre de chambres est déterminé par l' AIS en fonction de la composition de ménage renseignée sur votre formulaire d'inscription.

Préférences					
<input type="checkbox"/> Sans préférence	<input type="checkbox"/> Plain-pied	<input type="checkbox"/> PMR <i>(mobilier, menuiseries, sanitaires adaptés)</i>		<input type="checkbox"/> Autre :	
ATTENTION :					
Les préférences indiquées <u>ne garantissent pas</u> une proposition de logement qui en tient compte. Seuls les documents médicaux (certificat médical précis) obligatoirement annexés à la demande peuvent justifier une proposition de logement adapté (PMR, plain pied, ...)					
Localisation*					
Ath					
<input type="checkbox"/> Ath (7800)	<input type="checkbox"/> Ath Entité				
	<input type="checkbox"/> Arbre	<input type="checkbox"/> Houtaing	<input type="checkbox"/> Ligne	<input type="checkbox"/> Moulbaix	<input type="checkbox"/> Villers-Notre-Dame
	<input type="checkbox"/> Bouvignies	<input type="checkbox"/> Irchonwelz	<input type="checkbox"/> Maffle	<input type="checkbox"/> Ormeignies	<input type="checkbox"/> Villers-Saint-Amand
	<input type="checkbox"/> Ghislenghien	<input type="checkbox"/> Isières	<input type="checkbox"/> Mainvault	<input type="checkbox"/> Ostiches	
<input type="checkbox"/> Gibecq	<input type="checkbox"/> Lanquesaint	<input type="checkbox"/> Meslin-l'Évêque	<input type="checkbox"/> Rebaix		
<input type="checkbox"/> Lessines (7860)	<input type="checkbox"/> Lessines Entité				
	<input type="checkbox"/> Bois-de-Lessines	<input type="checkbox"/> Ghoy	<input type="checkbox"/> Ollignies		<input type="checkbox"/> Wannebecq
	<input type="checkbox"/> Deux-Acren	<input type="checkbox"/> Ogy	<input type="checkbox"/> Papignies		
<input type="checkbox"/> Brugelette (7940)	<input type="checkbox"/> Brugelette Entité				
	<input type="checkbox"/> Attre	<input type="checkbox"/> Cambron-Casteau	<input type="checkbox"/> Gages	<input type="checkbox"/> Mévergnies-lez-Lens	
<input type="checkbox"/> Ellezelles (7890)	<input type="checkbox"/> Ellezelles Entité				
	<input type="checkbox"/> Lahamaide			<input type="checkbox"/> Wodecq	

* Cochez la/les commune(s) où vous désirez obtenir un logement **et biffez les autres**.

6. MOTIVATION

Merci de décrire le plus précisément la situation dans laquelle vous êtes ?

(Surpeuplement, insalubrité, fin de bail, renom de votre propriétaire ou de vous-même, séparation, problème de mobilité, besoin d'un logement adapté à un handicap, sans abri, Logement d'urgence/transit, rapprochement géographique, difficultés financières, loyer trop élevé....)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu l'AIS ?

7. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Le(s) demandeur(s) déclare(nt) sur l'honneur qu'à la signature de la présente déclaration, lui (elle) et les membres de son ménage n'est (ne sont) pas seul(s) ou ensemble propriétaire(s) ou usufruitier(s) d'un bien immobilier. Pour ce faire, j'autorise l'AIS du Val de Dendre à utiliser la déclaration sur l'honneur de contrôle des conditions de propriétés stipulant qu'aucun des occupants n'est propriétaire.

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »



AIS du Val de Dendre-Rue de Pintamont 54-7800 Ath

INFORMATIONS A FOURNIR DANS LE CADRE DE LA COLLECTE DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL (RGDP Art.13)

Nous traitons vos données à caractère personnel avec le plus grand soin et ne partageons que les données nécessaires pour vous offrir les meilleurs services.

Les informations que vous nous fournissez sont nécessaires à l'examen de votre demande/offre de logement et seront conservées dans un fichier informatisé et un dossier « papier ».

Conformément à la loi, l'ASBL AIS du Val de Dendre vous fournit les informations suivantes à propos du traitement de vos données :

1. Nom du responsable de traitement : **L'asbl AIS du Val de Dendre**
NE : **0552 843 085**
2. Adresse : **Rue de Pintamont 54-7800 Ath**
3. Coordonnées de contact du délégué à la protection des données (DPD) : **Néant**
4. Les finalités du traitement : évaluer la recevabilité de la demande de logement au regard du règlement des attributions de logement de l'ASBL et, le cas échéant, assurer les activités relatives à la conclusion et à la gestion du contrat de bail.
5. Les finalités ultérieures nécessitant votre consentement :
 - ✓ J'autorise l'ASBL à me communiquer toute information relative à l'accession à la propriété ainsi qu'à l'amélioration de celle-ci.
 - ✓ Afin de contribuer à l'amélioration de la politique du logement, j'autorise l'ASBL à transférer des données à caractère personnel vers l'autorité publique ou son mandataire et consens à être contacté dans ce cadre.
6. Le transfert de vos données vers des tiers : Dans certains cas, **la loi nous oblige** à partager vos données avec des tiers : les pouvoirs publics (bureau de l'enregistrement, administration fiscale), l'administrateur de biens, le médiateur de dettes, l'avocat, ...
7. Les banques de données consultées par l'ASBL dans la cadre de l'instruction de la demande de logement : néant
8. Les délais prévus pour l'effacement des différentes catégories de données :
Les données traitées par l'ASBL ne sont pas conservées au-delà du temps nécessaire à la gestion et aux contrôles réglementaires.
9. Les droits de la personne concernée :
 - 9.1. Le droit d'accès aux données à caractère personnel ;
 - 9.2. Le droit de faire rectifier les données à caractère personnel inexactes, incomplètes ou non-pertinentes ;
 - 9.3. Le droit de retirer votre consentement à tout moment pour les traitements décrits au point 5 ;

Pour ce faire, vous devez adresser directement une demande écrite à l'intention de la direction, **Rue de Pintamont 54 à 7800 Ath** ou info@aisduvaldedendre.be avec en objet la mention **RGPD** Le droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle : Agence pour la Protection des Données, rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles

Date :

Nom, prénom et numéro national :

Signature pour accord :



Si un membre de votre ménage ne perçoit aucun revenu,

merci de compléter ce qui suit :

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e).....

Atteste par la présente ne bénéficier d'aucun revenu et être à charge de

Monsieur/Madame :.....

Je m'engage à prévenir l'Agence Immobilière Sociale du Val de Dendre de tout changement de situation.

Fait à, le.....

Signature(s)

Nom et adresse de l'expéditeur (administration du logement, organisme de logement social) Ais du Val de Dendre Rue de Pigeamon 54 à 7800 Ath Tél : 068/33.85.44 Fax : 068/33.17.44 ais.valdedendre@skynet.be N° d'entreprise : 0552.843.085 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)			

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
.....NON APPLICABLE.....
.....

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).