



Toit&moi

Immobilière sociale
de la région montoise

Formulaire de candidature - Logement à loyer d'équilibre

Je soussigné (nom et prénom) :

demeurant à :

Adresse e-mail :

☎ ☎

souhaite obtenir en location un logement social de l'Immobilière sociale Toit & Moi dans le respect de l'Arrêté du Gouvernement wallon du 06/09/2007 (MB 07/11/2007).

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.

Le logement est attribué au ménage dont la demande est la plus ancienne. Le loyer annuel ne peut dépasser 25 % des revenus du ménage. Le locataire ne peut détenir en pleine propriété ou en usufruit, sauf s'il s'agit d'un logement non améliorable, inhabitable ou inadapté.

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 Toit & Moi 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 à le

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

1. Coordonnées et composition du ménage

CANDIDAT	CONJOINT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin - <input type="checkbox"/> Féminin	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin - <input type="checkbox"/> Féminin
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Etat Civil :	Etat Civil :
Nationalité :	Nationalité :
Registre National :	Registre National :
Profession :	Profession :
Handicapé : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non	Handicapé : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non
Adresse :	Adresse :
Date de domiciliation	Date de domiciliation

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne pas reprendre le candidat et/ou le conjoint)				
1	<u>Nom et Prénom :</u>	<u>Date de Naissance :</u>	<u>Sexe :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<u>Lien de Parenté :</u> <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	<u>N° National :</u>	<u>Commune du domicile :</u> <u>Date domiciliation</u>	<u>Handicapé</u> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<u>Profession :</u>
2	<u>Nom et Prénom :</u>	<u>Date de Naissance :</u>	<u>Sexe :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<u>Lien de Parenté :</u> <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	<u>N° National :</u>	<u>Commune du domicile :</u> <u>Date domiciliation</u>	<u>Handicapé</u> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<u>Profession :</u>

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne pas reprendre le candidat et/ou le conjoint)				
3	Nom et Prénom :	Date de Naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de Parenté : <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	N° National :	Commune du domicile : Date domiciliation	Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Profession :
4	Nom et Prénom :	Date de Naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de Parenté : <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	N° National :	Commune du domicile : Date domiciliation	Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Profession :
5	Nom et Prénom :	Date de Naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de Parenté : <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	N° National :	Commune du domicile : Date domiciliation	Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Profession :
6	Nom et Prénom :	Date de Naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lien de Parenté : <input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Autre :
	N° National :	Commune du domicile : Date domiciliation	Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Profession :
Pour les femmes enceintes		Date prévue de l'accouchement (mois/année) Un certificat médical est à joindre		

2. Choix de Communes (*)

CHOIX DE 5 ANCIENNES COMMUNES (à classer par ordre de préférence de 1 à 5)

- AULNOIS
 CUESMES - FLÉNU - GHLIN - HAVRÉ - HYON - JEMAPPES - MAISIÈRES - MONS - NIMY -
 OBOURG
 EUGIES - FRAMERIES - LA BOUVERIE
 PATURAGES – WARQUIGNIES - WASMES

(*) La société ne vous proposera aucun logement située en dehors des zones choisies

3. Souhait concernant le logement (*)

<input type="checkbox"/> Maison
<input type="checkbox"/> Appartement
<input type="checkbox"/> Studio

(*) la société n'est pas tenue de vous proposer un logement qui réponde exclusivement à vos souhaits

4. Divers

Avez-vous occupé un logement social ? Oui - Non

Société de logement de service public :

Motif du départ :

Etes-vous en médiation ou règlement collectif de dettes ? Oui - Non

Médiateur :

Avez-vous des problèmes de mobilité ? Oui - Non

Pouvez-vous monter les escaliers ? Oui - Non

Avez-vous des animaux ? Oui - Non

Type : Chien - Chat - Autres :

5. Remarques

6. 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 Namèche, 54, à 5000 Namur.

Fait à le

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

Documents à fournir

1. Composition de famille :

- La copie de la carte d'identité pour toutes les personnes de plus de 18 ans.
- Pour les femmes enceintes, un certificat attestant de cet état et de la date présumée de l'accouchement.

2. Si vous avez des enfants en hébergement

- La copie du jugement ou de l'**acte notarié** du droit d'hébergement alterné ou accessoire des enfants et de la part contributive. Le cas échéant, si le jugement n'est pas rendu, une copie de la **convention** passée devant un **médiateur familial** agréé.
- La copie des versements de la part contributive.
- Une attestation de fréquentation scolaire pour les étudiants âgés de 18 ans et plus.

ET les revenus actuels selon la situation de tous les membres du ménage :

a) Vous exercez une activité professionnelle

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Travailleur à temps plein	- Les 3 dernières fiches de salaire (mois complets) - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Employeur
Travailleur intérimaire	- Le compte individuel de l'année. - L'attestation chômage qui justifie les compléments perçus. - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Agence d'Intérim - Syndicat – CAPAC
Travailleur avec chômage économique ou intempéries	- Les 3 dernières fiches de salaire (mois complets). - L'attestation chômage qui justifie les compléments perçus. - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Employeur - Syndicat – CAPAC
Travailleur à temps réduit	- Les 3 dernières fiches de salaire (mois complets). - Les 3 derniers paiements chômage complémentaire. ou l'attestation ONEM ou syndicat confirmant qu'aucun complément chômage n'est dû. - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Employeur - Syndicat – CAPAC - Syndicat – CAPAC – ONEM
Travailleur mi-temps médical	- Les 3 dernières fiches de salaire (mois complets). - L'attestation mutuelle qui justifie les trois derniers paiements perçus. - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Employeur - Mutuelle
Pour les apprentis	- Les 3 dernières fiches de salaire (mois complets). - Les fiches de congés payés (*) et primes de fin d'année (**)	- Employeur

(*) **Pour les congés payés** : En fonction de votre situation > Office nationale de Vacances, Fonds des intérimaires, Fonds des titres services, Employeur, Fond de sécurité d'existence, ...

(**) **Pour les primes de fin d'année** : En fonction de votre situation > Fonds des intérimaires, Fonds des titres services, Employeur, Fond de sécurité d'existence, ...

b) Vous êtes bénéficiaire d'allocations de chômage, d'indemnités de mutuelle ou d'un Revenu d'Intégration Sociale (R.I.S.) ou prépensionné

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
-----------------	---------------------------------	--------------------------------

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Bénéficiaire d'allocations de chômage	- L'attestation de chômage mentionnant le montant journalier perçu à ce jour	- Syndicat - CAPAC
Bénéficiaire d'indemnités de mutuelle	- L'attestation de mutuelle mentionnant le montant journalier perçu de à ce jour - L'attestation reconnaissant votre invalidité à plus de 66%	- Mutuelle
Bénéficiaire d'un Revenu d'Intégration Sociale (R.I.S.).	- L'attestation du CPAS qui justifie le montant mensuel du RIS perçu à ce jour	- CPAS
Prépensionné	- L'attestation de chômage - Complément de l'employeur	- Syndicat ou CAPAC - Employeur

c) Vous êtes pensionné

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Bénéficiaire d'une pension de l'Office Nationale des Pensions (O.N.P.)	- Les 2 derniers extraits de banque plus celui du mois de mai 2025 à défaut 2024 qui justifie le montant du pécule de vacances. Si vous êtes titulaire d'une allocation de chauffage, une attestation mensuelle de pension peut être demandée pour le logement social à l'O.N.P. au n° d'appel gratuit : 0800/502.56.	- Organisme bancaire - Office Nationale des Pensions (Tour du Midi à Bruxelles)
Bénéficiaire d'une pension du Ministère des Finances, Ethias, ...	- La fiche pension 2025 qui justifie la dernière indexation (pas d'extrait de banque) + votre pécule de vacances 2025 à défaut 2024.	- Ministère des Finances – Ethias - ...
Bénéficiaire d'une pension SNCB	- La fiche pension 2025 qui justifie la dernière indexation (pas d'extrait de banque) + votre pécule de vacances 2025 à défaut 2024.	- Organisme bancaire
Bénéficiaire d'une pension de pays étrangers	- Les 3 derniers extraits de banque	- Organisme bancaire ou à défaut, l'organisme payeur
Bénéficiaire d'une pension du Fond de Sécurité d'Existence.	- Le dernier justificatif de paiement perçu.	- Fonds de Sécurité d'Existence

d) Vous versez ou percevez pour vous ou tout autre membre du ménage âgé de 18 ans au moins une pension alimentaire

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Personne versant une pension alimentaire	- Les 3 dernières preuves de paiement de la pension alimentaire versée afin de bénéficier de la déduction fiscale.	- Organisme bancaire
Personne percevant une pension alimentaire pour elle-même ou pour tout autre membre du ménage âgé de 18 ans au moins.	- Les 3 dernières preuves de paiement de la pension alimentaire perçue.	- Organisme bancaire

e) **Vous êtes indépendant**

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Travailleur indépendant	- Un bilan qui mentionne un bénéfice net ou semestriel 2024	- Comptable

f) **Vous êtes bénéficiaire d'une allocation pour personne reconnue handicapées par le S.P.F. Sécurité Sociale**

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Bénéficiaire d'une allocation pour personnes reconnues handicapées par le S.P.F. Sécurité Sociale	-Le dernier extrait de banque qui justifie le paiement de l'allocation pour personnes handicapées	- Organisme bancaire

g) **Vous, ainsi que tout membre du ménage âgé de plus de 18 ans ou qui atteindra ses 18 ans au 1er janvier 2025, ne percevez aucun revenu**

Votre situation	Documents requis indispensables	Où se procurer les documents ?
Personne ne percevant aucun revenu	- Soit une attestation scolaire pour tout enfant âgé de plus de 18 ans et encore scolarisé (sans revenu). - Soit une attestation « déclaration sur l'honneur » qui confirme que vous ne bénéficiez d'aucun revenu.	- Etablissement scolaire - Document à rédiger par vous-même
Pour les étudiants bénéficiant d'un revenu (RIS, chômage, ...)	- Une attestation scolaire pour tout enfant âgé de plus de 18 ans et encore scolarisé. - Justificatifs des revenus (attestation chômage, CPAS, ...)	- Etablissement scolaire - CPAS – Syndicat – CAPAC