

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AIS WAPI

Action Logement WAPI - Agence Immobilière Sociale

Siège social : Rue Pétillon, 31 à 7600 Péruwelz

📞 0479/86.84.60 📩 c.turpin@aiswapi.be



Coordonnées et composition du ménage (à remplir par le demandeur)

CANDIDAT	
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance : / /
Lieu de naissance :	
Etat civil :	
Nationalité :	
Registre national :	
Profession :	
Handicapé :	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Si oui, type de handicap :	
Téléphone :	
E-mail :	
Adresse : Rue	
N°	
Code : Localité :	
Pays :	
Date de domiciliation :	
Moyen de locomotion :	
Animaux de compagnie : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON	
Nombre :	
Type :	
Race :	
Etes- vous propriétaire ? <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON	

CONJOINT OU COHABITANT	
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> masculin - <input type="checkbox"/> féminin
Date de naissance : / /
Lieu de naissance :	
Etat civil :	
Nationalité :	
Registre national :	
Profession :	
Handicapé :	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non
Si oui, type de handicap :	
Téléphone :	
E-mail :	
Adresse : Rue	
N°	
Code : Localité :	
Pays :	
Date de domiciliation :	
Moyen de locomotion :	
Animaux de compagnie : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON	
Nombre :	
Type :	
Race :	
Etes- vous propriétaire ? <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON	

Membres faisant partie du ménage (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant)

1	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
	 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession					Date de domiciliation	
2	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
	 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession					Date de domiciliation	
3	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
	 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession					Date de domiciliation	
4	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
	 / /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Enfant à charge <input type="checkbox"/> Enfant en hébergement <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Profession					Date de domiciliation	
Pour les femmes enceintes : Date prévue pour l'accouchement (mois/année) :/...../.....							

Résumé de la situation sociale et financière du/des candidat(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Situation géographique du logement souhaité

Communes et localités couvertes par notre société (veuillez cocher vos préférences)

<input type="checkbox"/> Péruwelz Centre	<input type="checkbox"/> Péruwelz et ses villages
<input type="checkbox"/> Leuze-en-Hainaut Centre	<input type="checkbox"/> Leuze-en-Hainaut et ses villages
<input type="checkbox"/> Frasnes-lez-Anvaing Centre	<input type="checkbox"/> Frasnes-lez-Anvaing et ses villages
<input type="checkbox"/> Celles Centre	<input type="checkbox"/> Celles et ses villages
<input type="checkbox"/> Mont-de-l'Enclus Centre	<input type="checkbox"/> Mont-de-l'Enclus et ses villages
<input type="checkbox"/> Antoing Centre	<input type="checkbox"/> Antoing et ses villages

Souhaits concernant le logement

Maison	<input type="checkbox"/>	Je veux obligatoirement un jardin ou une cour	<input type="checkbox"/>
Appartement	<input type="checkbox"/>	Je veux obligatoirement un garage	<input type="checkbox"/>
Studio	<input type="checkbox"/>	Je veux obligatoirement un logement de plein pied	<input type="checkbox"/>

Cochez cette case si vous avez des problèmes de mobilité ou des difficultés à monter les escaliers

Nombre de chambre(s) désirée(s) (veuillez cocher la situation désirée)

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

RESSOURCES MENSUELLES DE TOUTES LES PERSONNES FAISANT PARTIE DU MENAGE

Type de revenus	Nom(s) et prénom(s) du/des bénéficiaire(s)	Montant net par mois
Revenus professionnels		
Pension de retraite		
Allocations de chômage		
Chômage complémentaire		
Indemnités de mutuelle		
Revenus d'insertion (CPAS)		
Allocations de handicap		
Allocations familiales		
Pension alimentaire		
Autres		
TOTAL DES REVENUS		

DETTES ACTUELLES

Crédit personnel	OUI - NON	Remboursement mensuel	€ / mois	Durée : Fin :
Crédit auto	OUI - NON	Remboursement mensuel	€ / mois	Durée : Fin :
Pension alimentaire	OUI - NON	Montant mensuel	€ / mois	Durée : Fin :
Huissier de justice	OUI - NON	Saisie mensuelle	€ / mois	Durée : Fin :
Contentieux en cours	OUI - NON	Montant du risque financier	€	A partir de :
TOTAL DES DETTES			€	

SITUATION DE SURENDETTEMENT

Guidance budgétaire	OUI - NON	Montant :	Personne de contact :
Médiation de dettes	OUI - NON	Montant :	Personne de contact :
Règlement collectif de dettes	OUI - NON	Montant :	Personne de contact :
Administration de biens	OUI - NON		Administrateur :

LOGEMENT ACTUEL

- **TYPE :** Maison – Appartement – Studio – Kot – Chambre – Caravane – Chalet – Autre :.....
- **NOMBRE DE CHAMBRE :** 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6
- **CONTRAT DE BAIL :** Ecrit Oral
- **DUREE DU BAIL :** **Début du bail :** **Fin du bail :**
- **MONTANT DU LOYER :**€ **MONTANT DES CHARGES :**€
- **GARANTIE LOCATIVE :** OUI - NON **MONTANT DE LA GARANTIE LOCATIVE :**€
- **ARRIERES DE LOYER/CHARGES :** OUI - NON **MONTANT DES ARRIERES :**€
- **Y-A-T-IL UN PREAVIS A PRESTER pour quitter votre logement actuel ?** OUI - NON
SI OUI, QUELLE EST SA DUREE ?

Motif sur la volonté de quitter votre logement actuel :

DIFFICULTES RENCONTREES

- LOGEMENT RECONNUS INHABITABLE : OUI - NON
Par la Région wallonne Par l'Administration communale
- MOTIFS : Insalubrité Insécurité Surpeuplement Sinistre Autre :.....
- OBLIGATION DE QUITTER LE LOGEMENT / RISQUE D'EXPULSION : OUI – NON
Pour quelle date :..... Motifs :.....
- HEBERGE PAR DES TIERS : OUI - NON Depuis le/...../.....
- HEBERGE EN MAISON D'ACCUEIL : OUI - NON Depuis le/...../.....
- LOGEMENT EN CARAVANE / EN CHALET : OUI - NON
- PREMIERE AUTONOMIE : OUI - NON
- SANS DOMICILE : OUI - NON Depuis le/...../.....
- INCARCERATION : OUI - NON Sortie prévue le/...../.....
- HOSPITALISATION : OUI - NON Sortie prévue le/...../.....
- INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :
.....

Engagements du candidat locataire (et de tous les membres de son ménage)

- Je m'engage à compléter ce formulaire et l'accompagner des documents nécessaires afin qu'il puisse être admis.
- Je m'engage à téléphoner ou à envoyer un e-mail **TOUS LES 3 MOIS** en mentionnant mon nom afin de réactiver ma demande de location.
A défaut de téléphoner ou d'envoyer un e-mail dans ce délai, je prends note du fait que **ma demande sera annulée**.
- Je m'engage à fournir à l'AIS Wapi toutes les informations et renseignements nécessaires à l'activation de mon dossier.
- Je m'engage à signaler IMMEDIATEMENT à l'AIS Wapi tout changement dans ma situation (numéro de téléphone, adresse, composition de ménage, revenus...)

Fait à Date :

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention "**Lu et approuvé**" :

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 responsable du traitement est la **ASBL AIS Wapi** dont le siège est à **7600 PERUWELZ, Rue Pétilion 31**. 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.



DOCUMENTS À REMETTRE OBLIGATOIUREMENT AVEC VOTRE FORMULAIRE DE CANDIDATURE :

- Une copie recto-verso de la carte d'identité ou du titre de séjour des personnes faisant partie du ménage
- Une composition de ménage récente (datant de moins de 2 mois)
- Une copie de l'Avertissement Extrait de Rôle 2024-2025 du SPF Finances pour chaque membre majeur du ménage
- Une preuve du paiement des 3 derniers mois de loyers
- Une preuve des revenus des 3 derniers mois de tous les membres majeurs du ménage
 - Pour les personnes qui travaillent : les fiches de salaire des 3 derniers mois
 - Pour les personnes qui reçoivent des allocations de chômage ou de mutuelle : Une attestation indiquant les montants versés pour les 3 derniers mois précédent la demande
 - Pour les personnes qui reçoivent l'aide du CPAS : Une attestation indiquant les montants versés pour les 3 derniers mois précédent la demande
 - Pour les personnes titulaires d'une pension : une copie des 3 derniers extraits bancaires
 - Pour les personnes bénéficiaires d'allocations payées aux handicapés : une attestation du Service Public Fédéral Sécurité Sociale reprenant le montant mensuel qui vous est versé
 - Pour les personnes en situation de handicap : une copie de l'attestation générale de reconnaissance de handicap délivré par le SPF Sécurité Sociale
- Pour les personnes qui reçoivent des allocations familiales : une attestation de la caisse qui paie les allocations familiales précisant l'identité et le nombre d'enfants pour lesquels ces allocations sont perçues
- Pour les personnes qui reçoivent une pension alimentaire : une copie des 3 derniers extraits bancaires
- ANNEXE 1 et 2 complétées et signées (pages 7 et 8 du présent formulaire)

Selon votre situation, il vous est demandé de déposer également les documents suivants :

- Si vous occupez un logement déclaré inhabitable : attestation de la commune ou du service salubrité logements du Service Public de Wallonie déclarant l'insalubrité ou le surpeuplement du logement occupé. Les documents des pompiers si leur intervention lors d'un sinistre a rendu votre logement inhabitable
- Si expulsion judiciaire : copie du jugement
- Si départ du logement actuel à la suite d'un préavis : copie du renon reçu ou envoyé
- Si dettes : toute attestation ou avis de saisie par huissier déterminant les montants
- Si surendettement : toute attestation relative à une guidance budgétaire / une médiation de dettes / une administration provisoire de biens / un règlement collectif de dettes
- Si droit d'hébergement des enfants : la copie du jugement spécifiant le droit d'hébergement principal, alterné ou accessoire. Si le jugement n'est pas encore rendu, une attestation provisoire de votre avocat ou d'un notaire
- Les attestations prouvant votre hébergement dans un foyer d'accueil ou votre situation de sans abri
- Si vous êtes actuellement propriétaire ou usufruitier : la preuve qu'il s'agit d'un logement non améliorables ou inhabitable, la preuve de la mise en vente ou la preuve de la mise en gestion auprès d'un opérateur immobilier (la Société wallonne du logement, une société de logement de service public, le Fonds du logement de Wallonie, une agence immobilière sociale, une APL, la Société wallonne du Crédit social)
- Si vous êtes actuellement enceinte : attestation de grossesse officielle

ANNEXE 1 – AUTORISATION CONCERNANT LE TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES (à signer par le locataire et à remettre à l'AIS)

Autorisation concernant le traitement de vos données personnelles

Via de document, j'autorise le service « candidats locataires » de l'AIS Wapi à traiter mes données dans le cadre de la mise à jour continue de mon dossier candidat.

Protection des données

Les données sont uniquement traitées par le service « candidats locataires » de la société de logements.

Les données sont stockées et utilisées dans le respect du Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

Les données peuvent être partagées avec l'ensemble des organismes travaillant en collaboration avec la société de logements (CPAS, etc ...) uniquement dans le cas où ces organismes sont également soumis au RGPD.

Droit de la personne

La loi sur la protection de la vie privée accorde différents droits à toutes les personnes concernées, dont :

Le droit à l'information (droit de savoir que les données seront traitées et dans quel but)

Le droit de rectification (droit de rectifier vos données)

Le droit d'accès (droit de pouvoir exercer un contrôle sur vos données personnelles traitées)

Le droit d'opposition (droit de vous opposer à l'utilisation de vos données)

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON - PROPRIETE

Je soussigné(e) :

M./Mme
Né(e) le

Résidant à

Je suis conscient(e) que pour bénéficier d'un logement à l'AIS Wapi, je dois répondre au point suivant : ne pas détenir un logement en pleine propriété ou en usufruit.

Exception :

1° s'il s'agit d'un logement non améliorables ou inhabitable ;

2° si le logement est confié à un opérateur immobilier (la Société wallonne du logement, une société de logement de service public, le Fonds du logement de Wallonie, une agence immobilière sociale, une association de promotion du logement, la Société wallonne du Crédit social) ;

3° dans des cas spécifiques déterminés par le Gouvernement wallon.

Cocher la proposition adéquate :

- Je déclare sur l'honneur respecter la condition de non-propriété.
- Je déclare être propriétaire d'un logement, mais je me trouve dans une situation d'exception.

Fait à Date :

Signature