



**Formulaire de candidature**  
**AIS Wapi**  
**Agence Immobilière Sociale**

**Siège social :**

Rue Pétyllon, 31 à 7600 PERUWELZ

**E-mail :** c.turpin@aiswapi.be

**Téléphone :** 0479/86.84.60

**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<br>Si attestation SPF Affaires sociales |
| Téléphone :   |
| E-mail :  |
| Adresse : Rue ..... N° .....  |
| Code : ..... Localité : .....   |
| Pays : .....  |
| Date de domiciliation :   |

| 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<br>Si attestation SPF Affaires sociales |
| Téléphone :   |
| E-mail :  |
| Adresse : Rue ..... N° .....  |
| Code : ..... Localité : .....   |
| Pays : .....  |
| Date de domiciliation :   |

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

## Contrôle des conditions de propriété

Le demandeur et, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement déclare(nt) sur l'honneur qu'à la date de 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.

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

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

## Situation géographique du logement souhaité

Communes et localités couvertes par notre société (numéroter par ordre de préférence)

| <i>Entités couvertes par l'AIS Wapi</i>   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Péruwelz et ses villages<br><input type="checkbox"/> Péruwelz Centre<br><input type="checkbox"/> Localité spécifique située dans la commune de Péruwelz : .....                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Leuze-en-Hainaut et ses villages<br><input type="checkbox"/> Leuze-en-Hainaut Centre<br><input type="checkbox"/> Localité spécifique située dans la commune de Leuze-en-Hainaut : .....          |  |
| <input type="checkbox"/> Frasnes-lez-Anvaing et ses villages<br><input type="checkbox"/> Frasnes-lez-Anvaing Centre<br><input type="checkbox"/> Localité spécifique située dans la commune de Frasnes-lez-Anvaing : ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Celles et ses villages<br><input type="checkbox"/> Celles Centre<br><input type="checkbox"/> Localité spécifique située dans la commune de Celles : .....  |  |

### Souhaits concernant le logement

|                        |                          |                           |                          |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Maison ou appartement  | <input type="checkbox"/> | Studio uniquement         | <input type="checkbox"/> |
| Maison uniquement      | <input type="checkbox"/> | De préférence avec jardin | <input type="checkbox"/> |
| Appartement uniquement | <input type="checkbox"/> | De préférence avec garage | <input type="checkbox"/> |
| Studio                 | <input type="checkbox"/> | Logement plain-pied       | <input type="checkbox"/> |

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

### Nombre de chambres désirées (veuillez cocher la situation désirée)

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
|   |   |   |   |

### Ancienneté du candidat (volet à remplir par la société)

| de dépôt | d'admission | de radiation |
|----------|-------------|--------------|
|          |             |              |
|          |             |              |

## Situation sociale du candidat locataire

### Description de la situation sociale et financière du candidat

### Motivations du candidat (*raisons de la demande*)

### Ressources exactes du candidat locataire (*ménage complet*)

|                               |   |                                     |   |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <i>Revenus professionnels</i> | € | <i>Revenu d'intégration sociale</i> | € |
| <i>Indemnités de mutuelle</i> | € | <i>Allocation d'handicap</i>        | € |
| <i>Indemnités de chômage</i>  | € | <i>Allocations familiales</i>       | € |
| <i>Pension légale</i>         | € | <i>Pension alimentaire perçue</i>   | € |

- Payez-vous une pension alimentaire ? Si oui, quel est son montant ? ..... €

- Êtes-vous en médiation ou règlement collectif de dettes ?

- Si oui, coordonnées du médiateur ou de l'avocat

- Êtes-vous sous administration de biens ?

- Si oui, coordonnées de l'administrateur

**Total des ressources perçues**

€

## Informations complémentaires

- Possédez-vous un bail en cours ? OUI  NON 
  - Si oui, quelle est la durée de son préavis ? ..... mois
  - À quelle date prend-il fin ? ..... / ..... / .....
- Quel est le montant de votre loyer actuel ? ..... €
- Mode de paiement pour la constitution de la garantie locative (2 mois de loyer) : .....
- Possédez-vous des animaux ?
  - Si oui, lesquels ? .....
- Avez-vous déjà été locataire d'un logement social ?
  - Si oui, dans quelle société ? .....

## Documents OBLIGATOIRES pour l'activation de votre dossier

- Composition de ménage (*administration communale*)
- Avertissement extrait de rôle 2020 – Exercice d'imposition 2021
- Attestation de revenus ou fiches de salaire
  - Taux journalier pour mutuelle ou chômage, attestation CPAS, etc.
- Copie des cartes d'identités pour les personnes de + 18 ans
- Document attestant du paiement des allocations familiales ET copie de l'extrait de compte (si vous avez des enfants)

## Documents complémentaires pour l'activation de votre dossier

*De plus, sachez qu'en fonction de votre situation sociale, d'autres documents peuvent être ajoutés à votre candidature. Parmi ceux-ci, quelques exemples :*

- Attestation sans abris*     *Attestation Handicap (+ montant octroyé par le SPF)*
- Renom de votre propriétaire actuel*
- Preuve du paiement de vos derniers loyers (3 derniers mois)*
- Copie de jugement attestant de la garde d'enfants*     *Attestation de grossesse*
- Arrêté d'inhabitabilité / surpeuplement*     *Preuve de perte d'emploi*
- Autre(s)*

## Informations complémentaires et admission de votre dossier

- Ce formulaire de candidature doit impérativement être complété et accompagné des documents nécessaires afin de pouvoir être admis. Pour cela, nous vous conseillons vivement d'introduire votre demande auprès de notre service candidats
- Votre candidature se doit d'être renouvelée chaque année, entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 15 février, par écrit. Sans nouvelles de vous, votre candidature sera radiée de nos bases de données.
- Par la présente, vous vous engagez de fournir à notre société toutes les informations et renseignements nécessaires à l'activation de votre dossier.
- Enfin, vous vous engagez à porter à la connaissance de l' AIS Wapi toute modification survenue au sein de votre situation sociale et financière (changement d'adresse, modification de revenus, n° de téléphone, etc.).

Fait à ..... le .....

**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 Pétilon 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.

## **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 »