



Rue du Rivage 11
7800 ATH
Tél 068/28.32.92 – Fax 068/28.40.26

Ath, le 18-08-2015

LOGEMENTS MOYENS SITUES A ATH

Description des logements :

Montant des loyers au 01/01/2015.

Ath, rue de Pintamont 40 arrière (côté parc de la bibliothèque) :

4 appartements à 2 chambres de 84 m² - loyer = 527,65€

Montant des charges = 43,70€ (provision d'eau incluse)

Chauffage central au gaz individuel.

Ath, square St-Julien 6

2 appartements à 2 chambres (66 m² + jardin et 71 m²) - loyer = 408,43€ et 417,41€

1 appartement à 4 chambres (125 m²) - loyer = 669,88€

Montant des charges = 35,60€

Chauffage central individuel au gaz.

Ath, rue Defacqz 2 et 4

- 1 studio de 32 m² - loyer = 230,38€

- 6 appartements à 1 chambre de 45 m² - loyer = 318,71€

- 18 appartements à 1 chambre de 50 à 53 m² - loyer = 349,17€

- 6 appartements à 1 chambre de 83 m² - loyer = 534,95€

- 8 appartements à 2 chambres de 67 m² - loyer = 437,50€

Montant des provisions = 46,10 €(provision d'eau incluse)

Ascenseur.

Chauffage central individuel au gaz.

Ath, rue L. Trulin 11

1 maison à 3 chambres - loyer = 606,01€

Montant des charges = 6,50€

Chauffage central au gaz - cour.

LOGEMENTS MOYENS SITUES A FLOBECQ

Flobecq, clos des Véroniques

4 maisons à 3 chambres - loyer = 545,66€

Montant des charges = 6,50€

Chauffage central au gaz - jardin.

LOGEMENTS MOYENS SITUES DANS L'ENTITE DE BELOEIL

Grandglise, rue d'Harchies

2 appartements à 2 chambres - loyer = 497,19€
Montant des charges = à déterminer
Chauffage électrique.

Stambruges, Rue Cardinal Mercier

2 maisons à 3 chambres - loyer = 588,55€
1 maison à 4 chambres - loyer = 588,55€
Montant des charges = 6,10€
Environ 80m² - chauffage au gaz -jardins individuels.

LOGEMENTS MOYENS SITUES A BRUGELETTE

Brugelette, Rue de la Chapelle

2 appartements à 1 chambre (65M² dont un avec terrasse) - loyer = 457,97 € et 439,79€
Montant des charges = 36,20€

LOGEMENTS MOYENS SITUES A ELLEZELLES

Ellezelles, Square du Béguinage (tous les logements disposent d'une terrasse et d'un jardin individuel)

1 maison à 1 chambre (PMR) (environ 75 m²) - loyer =583,69€
7 maisons à 2 chambres (entre 75 et 78m²) - loyer =583,69€
Chauffage central individuel au gaz.
Montant des charges = 2,10€

Garanties locatives = 360,00 € pour un studio, 540,00€ pour un appartement et 730,00€ pour une maison

Révision des loyers et provisions le 1^{er} janvier.

LOGEMENTS DISPONIBLES

1 maison 3 chambres Rue Cardinal Mercier à Stambruges
1 maison 4 chambres Rue Cardinal Mercier à Stambruges
1 appartement 4 chambres, Square Saint-Julien à ATH
1 appartement 1 chambre, Rue Defacqz à Ath
1 appartement 2 chambres, Rue Defacqz à Ath

La liste des logements moyens disponibles est actualisée régulièrement sur notre site Internet : www.hdpv.be

Conditions d'accès :

- revenus imposables annuels :

- compris entre 27 400,00€ et 42 400,00€ pour un isolé
- compris entre 34 200,00€ et 51 300,00€ pour les autres ménages

Montants à majorer de 2 500,00€ par enfant à charge ou handicap.

Dérogations possibles (si un logement est inoccupé depuis au moins 3 mois), à savoir :

revenus imposables annuels :

- compris entre 13 700,00€ et 27 400,00€ pour un isolé
- compris entre 18 700€ et 34 200,00€ pour les autres ménages

Montants à majorer de 2 500,00€ par enfant à charge ou handicap.

En cas de dérogation, le contrat de bail est conclu pour une durée de 3 ans maximum, non renouvelable.

- aucun membre du ménage ne peut détenir la propriété d'un autre logement

- pour Brugelette, rue de la Chapelle (logement du rez-de-chaussée) : à conditions de revenus égales, priorité donnée :

- 1° / aux personnes handicapées avec mobilité réduite de 65 ans et +
- 2° / aux personnes handicapées avec mobilité réduite de - de 65 ans
- 3° / autres personnes handicapées de 65 ans et +
- 4° / autres personnes handicapées de - de 65 ans
- 5° / aux personnes de 65 ans et + non handicapées

- pour Ellezelles, square du Béguinage (maison à 1 chambre adaptée pour personnes à mobilité réduite) : à conditions de revenus égales, priorité donnée :

- 1° / aux personnes handicapées en fauteuil roulant
- 2° / aux autres personnes handicapées de - de 65 ans

Liste des documents nécessaires à l'ouverture d'un dossier :

- le formulaire de candidature complété et signé ;
- un extrait de population reprenant toutes les personnes vivant sous votre toit (à demander à votre administration communale) et ce pour chaque membre qui fera partie du ménage ;
- l'avertissement-extrait de rôle reçu des contributions relatif à vos revenus de 2012 – exercice fiscal 2013 et ce pour chaque membre qui fera partie du ménage (toutes les pages) ;
- la preuve de revenus actuels ainsi que ceux de toutes les personnes de 18 ans et plus qui feront partie du ménage (les 3 derniers mois) ;
- un certificat de votre caisse d'allocations familiales stipulant le nombre d'enfants à charge. Il y a lieu de mentionner les enfants handicapés à plus de 66 % ou orphelins sur ledit certificat ;
- Copie du jugement ou de la convention passée devant notaire ou de l'accord obtenu par l'entremise d'un médiateur familial agréé accordant un droit d'hébergement d'un ou plusieurs enfants ;
- une déclaration sur l'honneur à compléter et signer par chaque membre de la famille, relative à la propriété éventuelle d'un logement (voir modèle) ;
- la preuve du paiement des 6 derniers mois de loyer ;
- une photocopie recto-verso de la carte d'identité, et ce pour chaque membre du ménage
- la réglementation concernant la détention d'animaux (voir en annexe) ;
- l'autorisation signée permettant à la Société de se faire délivrer tout document nécessaire au contrôle des conditions d'admission (voir documents en annexe).

Remarques importantes :

- la candidature doit être renouvelée chaque année entre le 1^{er} janvier et le 15 février. Passé ce délai, la demande sera éliminée.

- tout changement (adresse, revenus, composition de ménage...) doit nous être signalé immédiatement et par écrit.



Rue du Rivage 11
7800 ATH

Formulaire de candidature logements moyens

N° d'inscription :
--------------------	-------

Volet A (à remplir par le demandeur).

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

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) :	
Nationalité (2) :		Nationalité (2) :	
Registre national :		Registre national :	
Profession (3) :		Profession (3) :	
Handicapé :	oui - non	Handicapé :	oui - non
Téléphone :		Téléphone :	
E-mail :		E-mail :	
Adresse :		Adresse :	
Rue	N° Code :	Rue	N° Code :
..... Localité :	Pays : Localité :	Pays :
Date de domiciliation :		Date de domiciliation :	

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant)

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
1			M F	Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)			Enfant en hébergement		Date de domiciliation	
				Ascendant			
				Autre			

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
2			M F	Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)			Enfant en hébergement		Date de domiciliation	
				Ascendant			
				Autre			

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
3			M F	Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)			Enfant en hébergement		Date de domiciliation	
				Ascendant			
				Autre			

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
4				Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)		M F	Enfant en hébergement Ascendant Autre		Date de domiciliation	

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
5				Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)		M F	Enfant en hébergement Ascendant Autre		Date de domiciliation	

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	N° national	Commune du domicile	Handicapé
6				Enfant à charge			Oui- non
	Profession (3)		M F	Enfant en hébergement Ascendant Autre		Date de domiciliation	

Pour les femmes enceintes :	Date prévue pour l'accouchement (mois/année) /
-----------------------------	---

Localités	Type	Nbr e	Adresse	Je souhaite :
Ath	Appartement 2 chambres (84M ²)	4	Rue de Pintamont 40 arrière (côté parc de la bibliothèque)	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 2 chambres (66M ² + jardin)	1	Square Saint-Julien	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 2 chambres (71M ²)	1	Square Saint-Julien	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 4 chambres (125M ²)	1	Square Saint-Julien	<input type="checkbox"/>
Ath	Studio (32M ²)	1	Rue Defacqz 2 et 4	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 1 chambre (45M ²)	6	Rue Defacqz 2 et 4	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 1 chambre (de 50 à 53 M ²)	18	Rue Defacqz 2 et 4	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 1 chambre (83 M ²)	6	Rue Defacqz 2 et 4	<input type="checkbox"/>
Ath	Appartement 2 chambres (67M ²)	8	Rue Defacqz 2 et 4	<input type="checkbox"/>
Ath	Maison 3 chambres	1	Rue Léon Trulin 11	<input type="checkbox"/>
Flobecq	Maison 3 chambres	4	Clos des Véroniques	<input type="checkbox"/>
Grandglise	Appartement 2 chambres	2	Rue d'Harchies	<input type="checkbox"/>
Stambruges	Logement à 3 chambres	2	Rue Cardinal Mercier	<input type="checkbox"/>
Stambruges	Logement à 4 chambres	1	Rue Cardinal Mercier	<input type="checkbox"/>
Brugelette	Appartement 1 chambre (RDC + Jardin)	1	Rue de la Chapelle	<input type="checkbox"/>
Brugelette	Appartement 1 chambre (étage)	1	Rue de la Chapelle	<input type="checkbox"/>
Ellezelles	Maison 1 chambre (PMR)	1	Clos du Béguinage	<input type="checkbox"/>
Ellezelles	Maison 2 chambres	7	Clos du Béguinage	<input type="checkbox"/>

Volet B (à remplir par la société qui reçoit la candidature)

B.1. DATES (4)					
de dépôt	d'admission	de radiation	de refus	de confirmation	d'attribution
.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	../../....	.../.../....
			.../.../....		
			.../.../....		

B.2. LE LOGEMENT REGLEMENTAIREMENT PROPORTIONNE A LA COMPOSITION FAMILIALE COMPORTE (5)					
1 chambre	2 chambres	3 chambres	4 chambres	5 chambres	
Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	Dérogation :	
B.4. LOGEMENT ADAPTE (6)			OUI	NON	
B.5. DEROGATION AUX REGLES DE PROPORTIONNALITE (7)					
B.6. REVENU D'ADMISSION (8)					
Revenus :					
Ménage	à revenus modestes	<input type="checkbox"/> à revenus moyens			

B.7. VOIES DE RECOURS (9)	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	

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 candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes sur lesquelles il a posé un choix.

Le responsable du traitement est la **S.C.R.L. L'HABITAT DU PAYS VERT, dont le siège est 7800 ATH, rue du Rivage 11.**

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. Signification des renvois avec 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;
- MI s'il s'agit d'une personne percevant le revenu d'intégration sociale.

(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 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 1er, 15°.

(6) Code wallon du Logement, article 1er, 16° : logement dont la configuration permet une occupation adéquate par un ménage en raison du handicap d'un de ses membres, conformément aux critères fixés par le Gouvernement

(7) 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 1er, 15°, alinéa 3.

(8) Indiquer le revenu (cf. article 1er, 8°, de l'arrêté) et le type de ménage (Code wallon du Logement, article 1er, 9°, 29°, 30°, 31°).

(9) Arrêté du Gouvernement wallon du 6 septembre 2007 organisant la location des logements gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logements de service public, articles 7 à 11.

Nom et adresse de la Société de
Logement de Service Public

S.C.R.L. L'HABITAT DU PAYS VERT
Rue du Rivage 11
7800 ATH

ATTESTATION A FAIRE COMPLETER PAR L'ORGANISME PAYEUR D'ALLOCATIONS
FAMILIALES EN VUE D'OBTENIR UNE REDUCTION DE LOYER.

CADRE I. IDENTITE DE LOCATAIRE

Nom et Prénom..... N° locataire
Adresse complète
N° dossier allocations familiales

CADRE II. A COMPLETER PAR L'ORGANISME PAYEUR D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Je soussigné (nom et grade)

Certifie que des allocations familiales ont été attribuées en faveur des bénéficiaires désignés
ci-dessous au cours du trimestre 20

Nom, prénom et date de naissance

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Les bénéficiaires mentionnés ci-après ont bénéficié durant la même période, du supplément
pour enfants handicapés ou d'allocations majorées d'orphelins.

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

A le

Sceau de l'organisme d'allocations familiales

Signature,

N.B. - Le locataire est prié d'envoyer ce document dans les plus brefs délais, à l'organisme
d'allocations familiales compétent qui le renverra, dûment complété, à la Société désignée ci-
dessus.

Nom et adresse de l'expéditeur
(administration du logement, organisation
sociale du logement) :

S.C.R.L.
L'HABITAT DU PAYS VERT
Rue du Rivage 11
7800 ATH

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 utilisée 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 imposée sont respectées. Le contenu de cette déclaration fera l'objet d'une vérification auprès du service public compétent.

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	BIENS 2
Commune – Pays :
Rue ou lieu-dit :
Désignation cadastrale :
Nature du bien (2) :
Nature du bien (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
.....
.....

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).

A l'attention des candidats-locataires

rue du Rivage 11
7800 ATH

Réglementation concernant la détention d'animaux

Nous vous informons que, depuis 2004, la Société a adopté le règlement suivant :

-La détention de chiens issus des races : Américan Stafforshire Terrier, Dogo Argentino, Rottweiller, Tosa Inu, Dogue de Bordeaux, Akita Inu, Band dog, Pittbull Terrier, Bull Terrier, English Terrier, Fila Brasileiro, Ridgebach Rodhésien, Mastiff (toute origine) **est interdite dans les maisons et appartements.**

- Un seul chien est toléré dans les maisons à l'entrée et pendant toute la durée du bail (n° de tatouage ou de puce à renseigner).

- Dans les appartements, seul un chien de petite taille est toléré. Une autorisation écrite devra néanmoins être accordée par l'Habitat du Pays Vert pour sa détention.

-**ATTENTION : avant** toute acquisition/adoption d'un animal, l'autorisation écrite de L'Habitat du Pays Vert devra être obtenue. A défaut, la société pourra exiger du locataire qu'il se sépare de l'animal.

Lors de votre entrée dans un logement appartenant à la société, vous devrez vous conformer à ce règlement. A défaut, un préavis pourrait vous être adressé.

Nous vous invitons à déclarer les animaux en votre possession actuellement, y compris chats, oiseaux, etc...

	Nombre	Age	Race	Je n'en ai pas
Chien				<input type="checkbox"/>
Chat				<input type="checkbox"/>
Autres : (Oiseaux, Poissons, Reptiles,...)				<input type="checkbox"/>

Lu et approuvé,
Certifié sincère et véritable,

Nom du/des candidat(s):.....

Date :

Signature du candidat locataire :



A compléter et signer **par chaque membre**
majeur du ménage qui a introduit une demande de
location

Rue du Rivage 11
7800 ATH

Par la présente, j'autorise la S.C.R.L. L'Habitat du Pays Vert à se faire délivrer en tout temps, tout document nécessaire au contrôle des conditions d'admission, en ce qui me concerne et en ce qui concerne les personnes qui sont à ma charge.

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

ADRESSE :
.....

ADRESSE :
.....

Fait à, le

Fait à, le

(signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

(signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

ADRESSE :
.....

ADRESSE :
.....

Fait à, le

Fait à, le

(signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

(signature précédée de la mention « lu et approuvé »)