**Formulaire d’inscription   
pour une demande de logement   
à l’A.I.S. du Pays de Herve**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **CADRE RESERVE A L’A.I.S.** |   Date d’inscription : …………………………………………………………………..  Numéro de dossier : ………………………………………………………………….  Entité choisie : HERVE/VISE/DALHEM/BLEGNY/SOUMAGNE/AUBEL/OLNE/FLERON |

1. **COMPOSITION DE MENAGE**

**\* Nombre de personnes composant le ménage :**

* Adultes : ……………………………………..
* Enfants : ……………………………………..

………. garçon(s) => Age : ……………………………

……….. fille(s) => Age : ……………………………

**\* Composition de ménage :**

*Membres du ménage* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Candidat.e A** | **Candidat.e B** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Registre National** |  |  |
| **Lieu et date de naissance** |  |  |
| **Nationalité** |  |  |
| **Etat civil** |  |  |
| **Date du mariage et contrat**  **OU**  **Date de cohabitation légale** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **-Reconnaissance handicap**  **-Pourcentage**  **-Nature (mobilité réduite, …)** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Numéro de téléphone** |  |  |
| **Moyen de locomotion** |  |  |

*Enfant(s)* :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |  |
| **Sexe** |  |  |  |  |
| **Date de naissance**  **Age** |  |  |  |  |
| **Lien de parenté** |  |  |  |  |
| **Garde de l’enfant** |  |  |  |  |
| **-Reconnaissance handicap**  **-Pourcentage**  **-Nature (mobilité réduite, …)** |  |  |  |  |

*Cohabitant(s)* :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Sexe** |  |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |  |
| **Lien de parenté** |  |  |  |
| **-Reconnaissance handicap**  **-Pourcentage**  **-Nature (mobilité réduite, …)** |  |  |  |
| **Numéro de téléphone** |  |  |  |
| **Adresse si différente du ménage** |  |  |  |
| **Moyen de locomotion** |  |  |  |

1. **ANIMAUX DOMESTIQUES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Chien** | **Chat** | **Autres** |
| **Nombre** |  |  |  |
| **Race** |  |  |  |

1. **SITUATION BUDGETAIRE DU MENAGE**

**\*Ressources mensuelles du ménage**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de ressources** | **Montant mensuel (€/mois)** | **Nom du bénéficiaire** |
| 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 ressources du ménage : **……………….€/mois**

**\*Charges mensuelles fixes du ménage :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Loyer** |  |
| **Eau** |  |
| **Chauffage (gaz, mazout, bois, …)** |  |
| **Electricité** |  |
| **Assurances (incendie, familiale, …)** |  |

* Total des charges fixes du ménage : **……………….€/mois**

**\*Renseignements situation d’endettement :**

-Montant de la dette : ………………………………….

-Type(s) de dettes : ……………………………………………………………………………….

-Suivi de la dette :

□ Guidance budgétaire □Médiation de dettes

□ Règlement collectif de dettes □ Administration provisoire de biens

-Coordonnées et personne de contact pour le suivi de la dette :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................

1. **SITUATION ACTUELLE D’HABITATION**

♦ En possession d’un logement :

-**Type de logement** : chambre / kot / studio / appartement / maison / caravane / chalet / aucun

-**Nombre de chambre** : …………….

-**Contrat de bail** : écrit / verbal

-**Durée du contrat** : ……………………

Début : ……………………….. – Fin : ………………………….

-**Montant du loyer** : …………………€/mois

**-Garantie locative** : oui / non

Type : personnelle / aval du CPAS / autre

Montant : …………..€

-**Devez-vous quitter votre logement** : oui / non

-**Motif(s) sur la volonté de quitter votre logement actuel** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-**Le logement est-il frappé d’un arrêté** : oui / non

□ Surpeuplement □ Insalubrité □ Inhabitabilité

♦ Sans logement :

-**Sans logement personnel depuis :** ……………………………………………….

-**Raisons** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**-Attestation de reconnaissance délivrée par le CPAS de** ……………………………………………….

**-Hébergé chez des tiers** : oui / non

Depuis le …………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………

**-Hébergé en maison d’accueil** : oui / non

Depuis le …………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………

1. **TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE**

-**Type** : studio / appartement / maison

-**Etat de santé nécessitant** : rez-de-chaussée / ascenseur / maximum 1er étage sans ascenseur

-**Constitution de la garantie locative** : intervention du CPAS / personnelle / autre

-**Montant maximum du loyer** : …………

-**Commune souhaitée** : HERVE/VISE/DALHEM/BLEGNY/SOUMAGNE/AUBEL/OLNE/FLERON

-**Raison du choix :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**-Connaissance de l’A.I.S. du Pays de Herve** :

CPAS / commune / bouche à oreille / publicité / internet / autre

**Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et m’engage à informer l’A.I.S. de tout changement de situation (composition de ménage, adresse, …).**

**Je suis informé que mon inscription est valable pour une période de 6 mois et qu’elle devra être renouvelée au-delà de cette période sans quoi, ma demande ne sera plus considérée.**

Fait à ………………., le ……………………………….

Signature du demandeur :

DECLARATION DE NON-PROPRIETE

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Par la présente, je déclare sur l’honneur qu’aucun membre de mon ménage repris à mon adresse n’est propriétaire, ni usufruitier d’un logement en Belgique ou à l’étranger.

*Etre usufruitier d’un logement signifie que vous pouvez utiliser ce logement ou en percevoir les revenus, sans pouvoir vous en dessaisir.*

Date :

Signature :

Date d'inscription: ……………………………………………………….

DEMANDE DE LOCATION*/N°* Inscription:

Je soussigné(e) (Nom et prénom) .

demeurant à .

GSM : .

Email : .

introduit une demande de logement auprès de l'ASBL **A.I.S Pays de Herve** (Agence Immobilière

Sociale).

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.

- J'affirme sur l'honneur que les réponses au questionnaire sont exactes, sincères et   
véritables.

- Je m'engage à fournir toutes les informations nécessaires 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, dans les 6 mois, spontanément par simple contact téléphonique, ma demande de location non encore satisfaite. 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 A.I.S Pays de Herve  
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.

Fait à , le .

Signature :