



Agence Immobilière Sociale du Brabant wallon a.s.b.l.

**Objet :** Formulaire de demande

Madame, Monsieur,

Vous trouverez en pièce jointe le formulaire d'inscription à l'AIS-BW.

Vous y trouverez la liste des documents à joindre pour que la demande puisse être enregistrée.

Nous vous demanderons de compléter le formulaire, d'y joindre les documents demandés et ensuite de prendre rendez-vous avec l'un de nos assistants sociaux afin de déposer votre dossier.

**Les conditions pour s'inscrire à l'AIS-BW sont:**

- Conditions de revenus:

- Pour une personne seule, le revenu ne peut être supérieur à 45.100 € brut par an.

- Pour un ménage avec plusieurs personnes ayant des revenus, le revenu ne peut être supérieur à 54.500 € brut par an pour le ménage. Il y a une majoration de 2.700 € par an par enfant à charge.

- Tout demandeur de logement ne doit pas être propriétaire ou jouir de l'usufruit d'un bien.

Le loyer, hors charges, est calculé sur base de 1/3 des ressources mensuels nets du (des) locataire(s).

Pour tout renseignement, ou pour prendre rendez-vous avec un de nos assistants sociaux, vous pouvez nous joindre au numéro de téléphone ci-dessous.

Bien à vous,

Le service social

Bâtiment Galilée  
Chaussée des Collines, 54  
1300 Wavre  
N° d'entreprise : 463 409 085  
Tél.: 010/88 05 58 >Fax : 010/22 66 26 >[info@aisbw.be](mailto:info@aisbw.be)



Le Brabant wallon

Agréée par le Gouvernement wallon et avec le soutien de la Province du Brabant wallon

# AGENCE IMMOBILIERE SOCIALE DU BRABANT WALLON

Chaussée des Collines, 54  
Bâtiment Galilée  
1300 WAVRE  
☎ 010 88.05.58  
☎ 010 22.66.26  
[info@aisbw.be](mailto:info@aisbw.be)

## Demande de location d'un logement de courte durée

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Date d'introduction : \_\_\_\_\_

### Documents à joindre pour que la demande puisse être enregistrée.

1. Une photocopie de votre carte d'identité ;
2. Une composition de ménage délivrée par l'Administration communale ;
3. La justification des revenus des personnes âgées de plus de 18 ans (v. point 2) ;
4. Une copie de l'avertissement extrait de rôle ;
5. Une attestation de handicap pour les personnes concernées ;
6. Tout document prouvant, éventuellement, la perception ou le paiement d'une pension et/ou d'une rente alimentaire (décision du juge) ;
7. Une attestation de votre caisse d'allocations familiales mentionnant le nombre d'enfants à charge et éventuellement handicapé(s) ou orphelin(s).
8. Une attestation d'inscription auprès des sociétés de logements sociaux ;
9. Tout autre document prouvant votre situation (attestation de sans-abris, renon, ...)

**- Toute fausse déclaration peut annuler votre candidature.**  
**- Toute demande incomplète ne sera pas prise en considération.**  
**- Cette demande doit être renouvelée annuellement.**

Dans le cadre du présent formulaire, vous communiquez spontanément à l'Agence Immobilière Sociale du Brabant Wallon (AIS-BW) des données à caractère personnel. L'AIS-BW a pris des mesures afin de respecter les règles édictées par le Règlement 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Vous autorisez expressément l'AIS-BW à utiliser vos données personnelles dans le cadre d'une relation contractuelle future, pour elle-même ou vis-à-vis des tiers qui concourent à son objet social, de façon directe ou indirecte. Sur simple demande écrite, vous pourrez consulter la Charte mise en place par l'AIS-BW et adresser vos éventuelles remarques au Responsable du Traitement des données (DPO).

## 1. Composition du ménage :

1.1 Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur ou organisme vous payant vos revenus (mutuelle, syndicat, CPAS, ...) :

\_\_\_\_\_

1.2 Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur ou organisme vous payant vos revenus (mutuelle, syndicat, CPAS, ...) :

\_\_\_\_\_

1.3 Enfant(s) habitant sous le même toit :

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe

1.4 Autre(s) personne(s) habitant sous le même toit :

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté

1.5 Avez-vous des animaux ? OUI/NON – Si oui, combien et lesquels ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.6 Disposez-vous d'un véhicule ? \_\_\_\_\_

## 2 Revenus.

2.1 Revenu du demandeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.2 Revenu du conjoint et autres personnes habitant sous le même toit : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 3 Autres demandes de logement :

3.1 Avez-vous déjà introduit d'autres demandes de logement ? OUI - NON  
Si oui, nom et adresse de l'organisme ou du propriétaire + numéro de dossier :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4 Situation actuelle.

4.1 Devez-vous quitter un logement reconnu inhabitable ou insalubre par le Ministère de la Région Wallonne ? OUI - NON ;

4.2 Etes-vous reconnu sans abris par un CPAS ? OUI - NON ;

4.3 Etes-vous locataire d'un logement dont le bail est résilié par le bailleur ?  
OUI - NON ;

4.4 L'occupation de votre logement actuel nécessite-t-elle la remise d'un renom ? Si oui, de quelle durée ? \_\_\_\_\_  
A-t-il déjà été déposé ? \_\_\_\_\_ Si oui, quand ? \_\_\_\_\_

4.5 Etes-vous reconnu handicapé ou avez-vous une personne handicapée à votre charge ?  
OUI - NON  
Type de handicap : \_\_\_\_\_

4.6 Etes-vous propriétaire ? OUI - NON ;

4.7 Etes-vous endetté ? OUI - NON ;  
Si oui, êtes-vous suivi par un service de médiation de dettes ? OUI - NON ;  
Coordonnées du service et plan d'apurement : \_\_\_\_\_

4.8 Avez-vous un administrateur de biens ? OUI - NON ;  
Coordonnées de l'administrateur (+copie de la décision) : \_\_\_\_\_

4.9 Etes-vous suivi par un assistant social d'un CPAS OUI - NON ;  
Coordonnées du CPAS et de l'assistant social de Référence : \_\_\_\_\_

---

---

**5 Souhais.**

5.1 Dans quelle(s) commune(s) souhaitez-vous habiter ? (par ordre de priorité).

---

---

---

**6 Motifs de la demande – Historique.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**7 Quel est l'organisme qui vous a communiqué nos coordonnées ?**

---

**8 Obligations des signataires.**

**8.1 Je certifie sur mon honneur que la présente déclaration est sincère et véritable.**

**8.2 Je m'engage à vous fournir tous les renseignements nécessaires à l'établissement de mes revenus et de mon patrimoine et j'autorise l'administration des contributions à vous délivrer tous renseignements concernant ma situation fiscale.**

**8.3 Je m'engage à vous signaler toute modification relative à ma situation familiale, professionnelle ou autre intervenues depuis mon inscription.**

**8.4 J'ai pris connaissance des mesures mises en place par l'AIS-BW afin de protéger le traitement de mes données personnelles.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Certifié sincère et véritable,  
Signature du (des) demandeur(s)

