

Formulaire d'inscription pour une demande de logement à l'A.I.S. « Aux Portes de Liège »

CADRE RESERVE A L'A.I.S.

Date d'inscription :
 Numéro de dossier :
 Entité choisie :

1) COMPOSITION DE MENAGE

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

⇒ Adultes :
 ⇒ Enfants :
 garçon(s) => Age :
 fille(s) => Age :

*** Composition de ménage :**

Membres du ménage :

	Madame	Monsieur
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		
Adresse mail		
Moyen de locomotion		

Enfant(s) :

Nom				
Prénom				
Sexe				
Date de naissance Age				
Lien de parenté				
-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			

2) ANIMAUX DOMESTIQUES

	Chien	Chat	Autres
Nombre			
Race			

3) SITUATION BUDGETAIRE DU MENAGE

***Ressources mensuelles du ménage** : (RIS, alloc. chômage, indemnités mutuelle, alloc. hand., pension alimentaire, alloc. familiales, ..)

Type de ressources	Montant mensuel (€mois)	Nom du bénéficiaire

⇒ Total des ressources du ménage :€mois

***Charges mensuelles fixes du ménage** :

Loyer	
Eau	
Chauffage (gaz, mazout, bois, ...)	
Electricité	
Assurances (incendie, familiale, ...)	
Alimentation	

Divers (téléphone, gsm, internet, ...)

⇒ Total des charges fixes du ménage :€mois

***Renseignements situation d'endettement :**

-Montant de la dette/crédit :

-Type(s) de dette/crédit :

- Remboursement mensuel de la dette/crédit :

- Solde restant dû de la dette/crédit à ce jour :

-Suivi de la dette :

- Guidance budgétaire Médiation de dettes
- Règlement collectif de dettes Administration provisoire de biens
- Paiement à l'amiable (de manière autonome)

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

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

4) 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 :€

Sur compte bloqué / Sur compte du propriétaire/ Donné de main à main (reçu) / Autre

-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 de sans-abris délivrée par le CPAS de.....

-Hébergé chez des tiers : oui / non

Depuis le

Adresse :

-Hébergé en maison d'accueil : oui / non

Depuis le

Adresse :

5) TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE

-Type : studio / appartement / maison

- Nombre de chambre(s) souhaitée(s) :

- Divers souhaité: Jardin / Cour / Balcon / Garage/ Logement meublé/ Autre

- Loyer maximum sachant être assumé: €/mois

- Etat de santé nécessitant : rez-de-chaussée / ascenseur / maximum 1^{ier} étage sans ascenseur

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

-Commune souhaitée : ANS / SAINT-NICOLAS / AWANS

-Raison du choix :

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

.....
.....

- **Connaissance de l'A.I.S. « Aux Portes de Liège » :**

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

Remarques importantes :

Pour valider votre inscription, vous devez remettre les documents demandés *photocopiés* et le formulaire dûment complété à l'assistante sociale lors du second rendez-vous.

Médiatrice sociale : Laura GARA

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, ...).

Cochez pour accord :

Dans le cadre de l'enquête sociale, je donne mandat et autorise l'assistante sociale à contacter, s'il y a lieu, les divers organismes de sécurité sociale et administrations publiques dans le but d'obtenir un complément d'informations et/ou de vérifier les déclarations fournies.

Je suis informé(e) que mon inscription est valable pour une période de 6 mois et qu'elle devra être renouvelée au terme de cette période. Dans le cas contraire, ma demande ne sera plus considérée.

Recopier la mention « Lu et approuvé » :

Fait à Ans, le

Signature du demandeur :