

« Action menée en partenariat avec le Relais Social Intercommunal de la Province de Luxembourg avec le soutien financier de la Wallonie. »

Formulaire de demande

Formulaire à renvoyer par mail à fonds.gl@gmail.com

Demande complète le :

(Réservé au chef de projet Hab-Solu)

Données personnelles du ménage demandeur

Noms et Prénoms du/ des demandeurs :	Numéro(s) de téléphone :
Adresse postale actuelle :	Mail :
Numéro de registre national :	Date de naissance :
Composition de ménage :	Isolé.e - Cohabitant.e Famille monoparentale - Famille
Nombre d'enfant à charge + date de naissance :	

Budget du ménage demandeur

Ressources du ménage	Type de revenus	Montant mensuel
Monsieur :		
Madame :		
Allocations Familiales :		
Autres 1 (chèques-repas, pension alimentaire...) :		
Autres 2 :		
Total ressources		
Type de dette/crédit	Remboursement Mensuel	Total à payer
Dettes 1 :		
Dettes 2 :		
Dettes 3 :		
Dettes 4 :		
Dettes 5 :		
Total Dettes		
Crédit 1 :		
Crédit 2 :		
Total Crédits		
Total dettes et crédits :		
Total mensuel disponible après déduction des dettes		

Logement :

- Je suis en recherche d'un logement
- J'ai trouvé un logement

Montant du loyer hors charges :

Montant de la garantie locative y
correspondant:

Proposition d'échelonnement des paiements :
(Maximum 24 mois)

Type de logement :

Nombre de chambres :

Date de l'emménagement (souhaité ou prévu) :

Communes souhaitées :

Pour rappel, la libération de la garantie ne se fait que
dans le cas où le logement trouvé
se trouve en province du Luxembourg. Le comité s'octroie
le droit de ne pas libérer la garantie si ce critère n'est pas
Respecté.

Résumé de l'accompagnement « Logement » (à remplir par le demandeur et le partenaire)

- 1) Pouvez-vous nous faire un récapitulatif de votre parcours logement ? (pour exemple :
Quel est le dernier logement occupé, quelles raisons vous poussent à déménager, ...)

2) Si vous sortez d'un logement, qu'en est-il de la garantie locative ?

3) Reconnaissance d'insalubrité OUI - NON

4) Reconnaissance de surpeuplement OUI - NON

5) Reconnaissance de sans-abrisme OUI - NON

6) Prime d'installation OUI - NON

7) Avez-vous introduit une demande auprès d'un CPAS ? OUI - NON

2.1) Si oui, quel CPAS ?

2.2) Si non, pour quelles raisons la demande n'a pas été introduite ?

2.3) Si octroi par le CPAS, pour quelle raison le demandeur n'utilise pas cette garantie locative ?

2.4) Si refus par le CPAS, quel est le motif ?

8) Avez-vous introduit une demande auprès de la Région Wallonne ? OUI - NON

3.1) Si oui, pour quelle raison le demandeur n'utilise pas cette garantie locative ?

3.2) Si non, pour quelle raison la demande n'a pas été introduite ?

9) Pour quelles raisons faites-vous appel au Fonds de Garantie Locative Hab-Solu ?

10) Comment comptez-vous rembourser le Fonds ? Envisagez-vous un ordre permanent ?
Est-ce qu'un accompagnement financier (guidance budgétaire, médiation, RCD etc) est mis en place ou prévu ?

Résumé de l'accompagnement social du demandeur (à remplir par le partenaire)

Données du service Partenaire :

Dénomination officielle :	
Adresse :	Personne de contact :
	Téléphone :
	Adresse Mail :

1) Depuis quand accompagnez-vous le demandeur ?

2) Vous engagez-vous à suivre la personne demandeuse ? Si non, quel service peut prendre le relais ?

3) Le ménage est-il accompagné par d'autres services ? Si oui, lesquels + personne de référence ?

Service	Personne de contact	Téléphone	Mail
1.			
2.			
3.			

Par leurs signatures, les demandeurs et le partenaire déclarent connaître les conditions d'accès au Fonds Social résiduaire de Garantie Locative. Ils ont pris connaissance ensemble de leurs engagements respectifs (Voir la charte annexée).

Date et lieu lors de la signature :

Signature des demandeurs :

Signature du partenaire :

Pour une demande complète, vous devez fournir ce formulaire accompagné du RGPD signé, ainsi que la convention de partenariat en cas d'accompagnement par un partenaire social.

Le tout est à transmettre par mail : fonds.gl@gmail.com