RAPPORT ANNUEL 2013.doc



**DG04 – Département du logement**

**Direction des Subventions**

**aux Organismes Publics et Privés**

**Rapport 2013 relatif au déroulement d’une opération**

Logement d’insertion ou LOGEMENT DE TRANSIT

**Remarques importantes !**

1. **Veuillez compléter les attestations de contrôle des garde-corps et de détecteur de fumée**
2. **Veuillez inscrire le n° de dossier relatif à votre subvention et la date de première occupation du logement**
3. **S’il s’agit du premier rapport, joindre une copie du modèle de convention utilisée pour la mise à disposition du logement.**
* **Dossier n°** - **veuillez mentionner nos références du dossier :**
* **Date de la première occupation du/des logement(s) :**

##### Adresse du logement concerné :

Nombre de logements dans l’immeuble :

* Transit :
* Insertion :
* Autre :

##### Arrêté ministériel ou promesse ferme d'intervention du :

Montant de la subvention : €

Coût final de l’opération **(\*) :** € **(\*) Pour les travaux terminés - Toutes parts comprises.**

###### **Ceci constitue le …. ème rapport concernant ce logement**:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Coordonnées du travailleur social (ou du service social) chargé de l’accompagnement social ?**

**Intitulé :**

 **Référent :**

**Fonction :**

Adresse :

Téléphone :

E-mail du service:

Cette E-mail sera utilisé pour la mise à jour de notes et l’envoi de documentation relative à la gestion des logements d’insertion et transit. Idéalement les adresses personnelles sont à éviter.

1. **Si l’accompagnement social est effectué par un autre organisme que le vôtre, veuillez indiquer les coordonnées de cet organisme.**

**Intitulé :**

**Nom du référent :**

**Adresse:**

1. **Le logement est-il géré actuellement en tant que ?**
* **logement de transit**
* **logement d'insertion**
1. **Le logement est-il resté inoccupé en 2013 ?**

**🞏 moins d’un mois**

**🞏 de un à trois mois**

**🞏 plus de six mois**

**Quelle est la raison de cette inoccupation ?**

1. **Le logement a-t-il connu des problèmes de salubrité (humidité, développement de moisissures, ou autres problèmes) ?**

**🞏 aucun problème**

**🞏 problème résolu après intervention**

**🞏 problème récurrent pas entièrement encore résolu ?**

1. **Souhaitez-vous être contacté pour recevoir une explication sur la réglementation ou sur la gestion du logement ? Avez-vous des commentaires ou suggestions quant aux mémentos du logement d’insertion ou du logement de transit ?**

**Si oui, veuillez indiquer les coordonnées de la personne à contacter**

**Vous pouvez aussi envoyer vos questions ou commentaires à l’adresse suivante :**

paul.herin@spw.wallonie.be

**7. Le logement de transit ou d’insertion fait-il partie d’un immeuble concerné par le décret relatif à l’accueil, l’hébergement et l’accompagnement des personnes en difficultés sociales (exemple une maison d’accueil).**

**🞏 oui**

**🞏 non**

**A compléter par le travailleur social mandaté pour l’accompagnement**

**Renseignements concernant les derniers occupants et présents au mois de décembre 2013**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adresse du logement****et** | Composition du ménage | Revenus mensuels du ménage **au moment de l’admission** | Loyers ouIndemnités d’occupation | Montants deschargesénergétiques | Montants totaux |
|  | période d’occupation | nombre d’adultes | nombre d’enfants | Nature des revenus | Montants | Montants | % des revenus | Eau -gaz -électricité – mazout,… |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nous certifions que le rapport est complet, qu’il mentionne la date de première occupation des logements et que les copies de documents requises sont annexées et au nombre de :.**

**NOM et coordonnées DU TRAVAILLEUR SOCIAL : NOM DU RESPONSABLE HIERARCHIQUE:**

Signature(s) : Signature(s) :

**ATTESTATION A COMPLETER**

**ATTESTATION DE CONTROLE DES DETECTEURS DE FUMEE**

**Uniquement pour les logements de transit**

Arrêté du Gouvernement wallon du 21 octobre 2004 relatif à la présence de détecteurs d'incendie dans les logements

Il est demandé aux responsables[[1]](#footnote-1) de l’organisme ayant la gestion des logements de transit de compléter une attestation identique au modèle suivant.

Nous soussignés (Nom, Prénom, fonction)….et

Nom, Prénom, fonction)….

attestons par la présente que l'arrêté du Gouvernement wallon du 21 octobre 2004 relatif à la présence de détecteurs d'incendie dans les logements est respecté. En conséquence, chaque logement de transit ou d’insertion est équipé de détecteur(s) agréé(s ) conformément à la réglementation.

**Ce ou ces détecteurs sont en état de fonctionnement.**

**ATTESTATION DE CONTROLE DES garde-corps**

**Concerne les logements de transit et d’insertion**

Nous soussignés (Nom, Prénom, fonction)….et

Nom, Prénom, fonction)….

attestons par la présente que. lArticle 11. de l’A.G.W. du 30.08.07 déterminant les critères minimaux de salubrité, est respecté, particulièrement la disposition " 4° "suivante :

" *toute baie d'étage munie d'un système ouvrant dont le seuil se situe à moins de 80 cm du plancher* ***et*** *toute surface de plancher accessible située à plus d'un mètre du niveau du sol sont munies d'un garde-corps d'une hauteur minimale de 80 cm et dont les ouvertures ou les écarts entre éléments ne peuvent excéder 10 cm*. " La réglementation vise aussi tout vide sur hall, les mezzanines, un couloir situé près d'un escalier (risque de chute latérale)... Les renseignements sont sur la page suivante du site du Département :

<http://mrw.wallonie.be/DGATLP/DGATLP/Pages/Log/Pages/SalLog/SalLog.asp>

# Logement de transit et d’insertion

## Documentation disponible sur le Web.

**23 mars 2012. –** Arrêté du Gouvernement wallon **relatif à l’octroi par la Région d’une aide aux personnes morales en vue de la création de logements de transit**

**23 mars 2012. –** Arrêté du Gouvernement wallon **relatif à l’octroi par la Région d’une aide aux personnes morales en vue de la création de logements d’insertion**

[www.wallex.wallonie.be](http://www.wallex.wallonie.be)

**Les versions actualisées des mémentos se trouvent sur le site de la DGO4 Département du logement**

<http://dgo4.spw.wallonie.be/DGATLP/DGATLP/Pages/Log/Pages/Aides/AidesMenuSopp.asp>

**Mémento du logement de transit destiné aux opérateurs - avec un exemple de convention d’occupation précaire.**

<http://mrw.wallonie.be/DGATLP/DGATLP/Pages/Log/DwnLd/SOPP/Memento_Transit.doc>

**Mémento du logement d’insertion destiné aux opérateurs - avec un exemple de bail.**

<http://mrw.wallonie.be/DGATLP/DGATLP/Pages/Log/DwnLd/SOPP/Memento_Insertion.doc>

**Autre site :**

<http://www.accompagnement-social.eu/>

Toutes questions relatives à la gestion des logements de transit et d’insertion peuvent être posées directement à :

Monsieur Hérin Paul-Emile

Assitant social

paul.herin@spw.wallonie.be

Ou au N° 081/33.23.12 (vendredi)

1. S’il s’agit d’une commune, les responsables désignés sont le Bourgmestre et le secrétaire- un CPAS, le Président et le Secrétaire –une ASBL le Président et le directeur ou le coordinateur ou assimilé [↑](#footnote-ref-1)