

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1

Nombre					
Apellido (1)		Apellido (2)			
Fecha Nacimiento		Sexo			
DNI/NIE		Nacionalidad			
Municipio donde se encuentra empadronado					
Dirección					
Tipo de Vía		Nombre Vía			
Núm.	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	
Localidad			Provincia		
Teléfono (1)			Teléfono (2)		
email					

TITULAR 2

Nombre					
Apellido (1)		Apellido (2)			
Fecha Nacimiento		Sexo			
DNI/NIE		Nacionalidad			
Municipio donde se encuentra empadronado					
Dirección					
Tipo de Vía		Nombre Vía			
Núm.	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	
Localidad			Provincia		
Teléfono (1)			Teléfono (2)		
email					

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA. DECLARACIÓN RESPONSABLE

N.	Nombre	Apellido (1)	Apellido (2)	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							

En caso de error en el formulario comunicarse a ajjimenez@gm.es o al número de contacto.

SECCIÓN VIVIENDA PROTEGIDA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

3. DATOS ECONÓMICOS

		Ingresos Económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF (2)	Año de Ingresos
Titulares	1º			
	2º			
Otros Miembros	3º			
	4º			
	5º			
	6º			
	7º			

La suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de la Unidad Familiar o de Convivencia del año _____ es de _____ €.

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, regulada en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por el Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de Noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se hará constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3):

		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS
Titulares	1º														
	2º														
Otros Miembros	3º														
	4º														
	5º														
	6º														
	7º														

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

JOV Jóvenes, menores de 35 años.

MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años.

FMP Familias Monoparentales con hijos a su cargo.

VVG Víctima de violencia de género, auto o resolución judicial.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

VT Víctima del terrorismo, certificado de Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.

RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares

EMI Emigrantes retornados.

DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de Junio.

DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de Diciembre.

RIE Situación o Riesgo de Exclusión Social

UF Unidades Familiares con menores a su cargo

FI Familias con ingresos por debajo del umbral de la pobreza

DP Desahucios y Personas sin hogar

CAS Otras situaciones de Exclusión Social

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- a. _____
 b. _____
 c. _____

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de Acceso: Propiedad Alquiler Alquiler con Opción a Compra

Nº de Dormitorios a los que Opta: ____

Necesidad de Vivienda adaptada por: Miembro con Movilidad Reducida.

Miembro Usuario de Silla de Ruedas.

Estoy interesado/a en pertenecer a una cooperativa de viviendas.

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:

<input type="checkbox"/>	Vivienda en Situación de Ruina
<input type="checkbox"/>	Pendiente de Desahucio
<input type="checkbox"/>	Alojamiento con otros familiares
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie (hasta 15 metros cuadrados por persona)
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar):
<input type="checkbox"/>	

En caso de error en el formulario comunicarse a ajimenez@gm sanlucar.es

SECCIÓN VIVIENDA MUNICIPAL DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda

Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

Conozco, acepto y cumplo el resto de requisitos exigidos.

He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) _____ teniendo carácter de preferencia _____.

9. AUTORIZO

A que la Administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

A recibir comunicaciones mediante: Correo Electrónico SMS al Tlfno. Móvil.

10. RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS

Que se estará a lo dispuesto en el artículo 11 de las Ordenanzas.

11. LUGAR, FECHA Y FIRMA

Firma del/los solicitante/s:

Sanlúcar de Barrameda, a de de 20 .

En caso de error en el formulario comunicarse a ajimenez@gm sanlucar.es

SECCIÓN DE VIVIENDAS PROTEGIDAS