



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

Antes de comenzar a cumplimentar la solicitud, lea detenidamente la ficha informativa con las instrucciones. Su solicitud tendrá validez una vez conformada por el Servicio de Viviendas y no tendrá efectos hasta la Resolución de Inscripción.

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S							
TITULAR 1							
Nombre:							
Apellido 1:							
Apellido 2:							
Fecha de Nacimiento:				Sexo:			
DNI/NIE:							
Nacionalidad:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Dirección							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal :			Localidad:		Provincia:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento: Administración)					(A rellenar por la		
TITULAR 2							
Nombre:							
Apellido 1:							
Apellido 2:							
Fecha de Nacimiento:				Sexo:			
DNI/NIE:							
Nacionalidad:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Dirección							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:			Localidad:		Provincia:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento: Administración)					(A rellenar por la		



2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA						
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1º						
2º						
3º						
4º						
5º						
6º						
7º						

Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)

3. DATOS ECONÓMICOS				
		Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF(2)	Año de ingresos
Titulares	1º			
	2º			
Otros miembros:	1º			
	2º			
	3º			
	4º			
	5º			
	6º			
	7º			

Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año.....es de..... Euros.

(Nº veces IPREM) (A rellenar por la Administración)

(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, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos.

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



4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN										
<p>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 (1):</p>										
		JO V	MA Y	FN M	VV G	VT	FS C	EM I	DE P	RI E
Titulares	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros:	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(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
FNM	Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
VVG	Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial
VT	Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
FSC	Familias que padezcan situaciones catastróficas.
EMI	Emigrantes retornados
DEP	Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
RIE	Situación o riesgo de exclusión social

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



6.	VIVIENDA A LA QUE OPTA			
Régimen de acceso:	de	Propiedad	Alquiler	Alquiler con opción a compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:				
Necesidad de vivienda adaptada por: <input type="checkbox"/> Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida				
<input type="checkbox"/> Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas.				

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			
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos			
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada			
<input type="checkbox"/>	Precariedad			
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar			
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar):			

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 en 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 los 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: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> SMS al teléfono móvil				



Ayuntamiento de Jabugo

Conforme:

Fecha:

10.	LUGAR, FECHA Y FIRMA
	En Jabugo, a de de 20
	Titular 1 Titular 2
	Miembro 1 Miembro 2
	Miembro 3 Miembro 4
	Miembro 5 Miembro 6
	Miembro 7 Miembro 8

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal y el Real Decreto 1720/2007 del reglamento de desarrollo, el Ayuntamiento de Jabugo le informa que los datos personales obtenidos, serán incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar la tramitación de su solicitud. Conforme a lo establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento sito en Plaza del Jamón, nº 1. 21290-Jabugo.

RESPONSABLE DEL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE JABUGO



Ayuntamiento de Jabugo