# AYUNTAMIENTO DE

**SANTAELLA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**

|  |
| --- |
| **TIPO DE SOLICITUD (márquese con una x lo que proceda)** |
| Solicitud de inscripción |  | Modificación de datos |  |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL/LA SOLICITANTE****(coincidirá la adjudicación de la vivienda con la inscripción registrada)** |
|  |
| **TITULAR 1º** |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| DNI/NIE |  | Fecha de Nacimiento: | Sexo: |
| Nacionalidad: | ESTADO CIVIL: |
| Municipio en el que se encuentra empadronado: |
| DIRECCIÓN | Tipo Vía: | Nombre: |
| Código Postal: | Localidad: | Provincia: |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| e-mail: |
|  |
| **TITULAR 2º** |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| DNI/NIE |  | Fecha de Nacimiento: | Sexo: |
| Nacionalidad: | ESTADO CIVIL: |
| Municipio en el que se encuentra empadronado: |
| DIRECCIÓN | Tipo Vía: | Nombre: |
| Código Postal: | Localidad: | Provincia: |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| e-mail: |

|  |
| --- |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8º** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. DATOS ECONOMICOS** |
| NOMBRE Y APELLIDOS | PRESENTA IRPF / TIPO DECLARACION | INGRESOS ECONOMICOS(€) | AÑODE LOS INGRESOS | INGRESOS FUTUROS (€) | AÑODE LOS INGRESOS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1

PLAZA MAYOR, 6. 14546. SANTAELLA

TFNOS: 957 31 30 03 – 06. FAX: 957 31 32 24

Portal web: [www.santaella.es](http://www.santaella.es/)

|  |
| --- |
| **4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN (Marque la casilla que corresponda a cada miembro de la unidad familiar o de convivencia)** |
| **TITULARES** | **JOV** | **MAY** | **FNM** | **FMP** | **VVG** | **VT** | **RUP** | **EMI** | **DEP** | **DIS** | **RIE** | **CAS** |
| **1º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS MIEMBROS** | **JOV** | **MAY** | **FNM** | **FMP** | **VVG** | **VT** | **RUP** | **EMI** | **DEP** | **DIS** | **RIE** | **CAS** |
| **1º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8º** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Grupos de especial protección:**

JOV Jóvenes, menores de 35 años. MAY Mayores de 65 años.

FNM Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de diciembre. FMP Familias monoparentales con hijos a cargo.

VVG Victimas de violencia de género, acreditado mediante auto o resolución judicial.

VT Victimas de terrorismo, mediante certificado de la Dirección General de apoyo a las victimas. RUP Personas procedentes de rupturas de unidades familiares.

EMI Emigrantes retornados.

DEP Personas en situación de dependencia (Decreto 168/2007, de 12 de junio).

DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el art. 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre. RIE Situación o riesgo de exclusión social.

CAS Otras situaciones de exclusión social.

|  |
| --- |
| **5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (márquese con una X la documentación aportada)** |
|  | COPIA DNI DEL TITULAR/ES |
|  | COPIA DNI OTROS MIEMBROS |
|  | CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO |
|  | COPIA ÚLTIMA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS |
|  | CASO DE NO PRESENTAR DECLARACION IRPF: VIDA LABORAL, NÓMINAS O CERTIFICADOS DE INGRESOS. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6. VIVIENDA A LA QUE SE OPTA (márquese con X lo que proceda)** |
|  | **Propiedad** | **Número de dormitorios** | **1 □** | **2 □** | **3 □** | **4 □** |
|  | **Alquiler** | **Necesidad de vivienda adaptada** | **□** Algún miembro de la unidad familiar con movilidad reducida. |
|  | **Alquiler con opción a compra** | **□** Algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas. |

|  |
| --- |
| **7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA (márquese con una X)** |
|  | Vivienda en situación de ruina |
|  | Pendiente de desahucio |
|  | Alojamiento con otros familiares |
|  | Vivienda inadecuada por superficie |
|  | Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos disponibles |
|  | Necesidad de vivienda adaptada |
|  | Precariedad |
|  | Formación de una nueva unidad familiar |
|  | Otros: |

2

**AYUNTAMIENTO DE**

**SANTAELLA**

|  |
| --- |
| **8. DECLARACIÓN RESPONSABLE (márquese con una X)** |
| **□** | Ninguno de los titulares o 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 por lo siguiente: |
|  |
| **□** | Notificaré mediante la solicitud correspondiente, cuando se produzca alguna modificación de los datos presentados en esta solicitud, que afecten a cualquiera de los miembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de requisitos exigidos, declarando que son ciertos los datos consignados en esta solicitud. |
|  |
| Estoy interesado en residir en otros municipios | **SI □****NO □** | Municipio preferente |  |
| Otros municipios | **1.****2.** |

|  |
| --- |
| **9. AUTORIZO (márquese con una X)** |
|  | A que el Ayuntamiento de Santaella para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social, y por la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Andalucía, de acuerdo con la Ley 3/2004, de 28 de diciembre, de Medidas Tributarias, Administrativas y Financieras. Asimismo, autoriza al Ayuntamiento de Santaella para verificar por vía electrónica la identidad y residencia de las personas solicitantes, y para recabar los datos sobre titularidad de inmuebles de la Dirección General del Catastro, así como otras que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obligado a acreditar el demandante, en relación con otras administraciones públicas.Asimismo autorizo a recibir comunicaciones mediante:Correo electrónico: **□** SMS al teléfono móvil: **□** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. LUGAR, FECHA Y FIRMA** |
| En Santaella, a ……………………de ……………………………de 20...Firmado (Nombres y apellidos):(Todos los Titulares y Miembros de la unidad familiar **mayores de 18 años**). |

|  |
| --- |
| **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, el Ayuntamiento de Santaella pone en su conocimiento que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de la presente van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero automatizado. La recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión del proceso de información de las personas inscritas en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida de Santaella, al objeto participación en los procesos de selección y adjudicación de viviendas protegidas que se puedan realizar.De conformidad con lo previsto en la citada LOPD, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Santaella, adjuntando fotocopia del DNI. |

3

PLAZA MAYOR, 6. 14546. SANTAELLA

TFNOS: 957 31 30 03 – 06. FAX: 957 31 32 24

Portal web: [www.santaella.es](http://www.santaella.es/)