



Ayuntamiento de
Barbate
www.BARBATE.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE BARBATE.

1.	DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S						
TITULAR 1							
Nombre (*):							
Apellido 1 (*):							
Apellido 2 (*):							
Fecha de nacimiento(*):				Sexo (*):			
DNI/NIE (*):							
Nacionalidad (*):							
Municipio en el que está empadronado:							
Dirección(*):							
Tipo de vía:		Nombre vía:		Nº	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código postal (*):		Localidad (*):			Provincia (*):		
Teléfono:		Teléfono móvil:			e-mail:		
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)							
TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)							
Nombre (*):							
Apellido 1 (*):							
Apellido 2 (*):							
Fecha de nacimiento(*):				Sexo (*):			
DNI/NIE (*):							
Nacionalidad (*):							
Municipio en el que está empadronado:							
Dirección(*):							
Tipo de vía:		Nombre vía:		Nº	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código postal (*):		Localidad (*):			Provincia (*):		
Teléfono:		Teléfono móvil:			e-mail:		
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)							



2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA -DECLARACIÓN RESPONSABLE-						
Nombre	1Apellido	2Apellido	DNI/NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	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(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 y constará como declaración responsable.

2(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)															
		Grupo de especial protección:													
		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS
	1º														
	2º														
	1º														
	2º														
	3º														
	4º														
	5º														
	6º														
	7º														

Familia numerosa..... (No son grupos de especial protección según el Nuevo Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020)

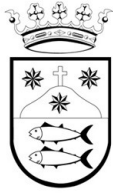
(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección: **JOV** Jóvenes, menores de 35 años **MAY** Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años **FMP** Familias monoparentales con hijos a su cargo **VVG** Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial **VT** Víctimas del terrorismo, certificado 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

.....

6. VIVIENDA A LA OPTA			
Régimen de acceso (*)	Propiedad	Alquiler	Alquiler con opción a compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta: _____			
Necesidad de vivienda adaptada por:			
- Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida _____			
- 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 (especificar):



8.	OTROS
<p>_____ Tiene vivienda en propiedad inadecuada a sus circunstancias familiares y tiene obligación de transmitirla en el plazo de 6 meses desde que ocupe la nueva vivienda que se le adjudique.</p> <p>_____ Autorización de cesión de datos personales (nombre, nº de NIF, domicilio y composición familiar) a la Consejería de Fomento y Vivienda y a los Agentes Colaboradores de la misma para la gestión del Programa de Intermediación en el Mercado del alquiler.</p>	

9.	DECLARACION RESPONSABLE
<p>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</p> <p>Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados por cualquiera de los miembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.</p> <p>He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuáles) _____ teniendo carácter de preferencia _____</p>	

10.	AUTORIZO
<p>A que la Administración pública pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o en otras Administraciones Públicas competentes.</p> <p>A recibir comunicaciones mediante: correo electrónico SMS al teléfono móvil:</p>	

11.	DATOS ANEXOS
<p>¿Desea formar parte de una Cooperativa?:</p>	

12.	LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En Barbate a ____ de _____ de _____</p> <p>Firmado:</p>	

PROTECCION 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 Barbate (Cádiz) le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud, inclusión en base de datos y colaboración con administraciones públicas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Alcalde de Barbate, Ayuntamiento de Barbate, Plaza Inmaculada, s/n -C.P. 11160.)



DOCUMENTOS A APORTAR

- **D.N.I. ORIGINAL(*) EN VIGOR Y FOTOCOPIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR**
- **ORIGINAL(*) Y FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA**
- **DECLARACIÓN DE LA RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE TENGAN OBLIGACIÓN DE PRESENTAR.**
- **JUSTIFICANTE DE INGRESOS EN EL CASO DE NO TENER QUE PRESENTAR DECLARACIÓN DE LA RENTA.**
- **CERTIFICADO COLECTIVO DE EMPADRONAMIENTO**
- **LOS MAYORES DE EDAD DESEMPLEADOS DEBERÁN APORTAR JUSTIFICANTE DE ESTAR COBRANDO O NO PRESTACIÓN ALGUNA EN EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO (SAE)**
- **CUALQUIER DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA PERTENENCIA A GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN Y QUE JUSTIFIQUE LA NECESIDAD DE VIVIENDA. (*)**

LOS ORIGINALES DEBERÁN PRESENTARSE JUNTO A LAS COPIAS PARA QUE EL FUNCIONARIO ENCARGADO DEL REGISTRO LOS COTEJE.

ES IMPRESCINDIBLE QUE FIRMEN LA SOLICITUD TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE EDAD.

PARA NO ATRASAR SU INSCRIPCIÓN LEA DETENIDAMENTE LA SOLICITUD Y RELLENE TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIOS. SI TIENE ALGUNA DUDA, PREGUNTE AL FUNCIONARIO ENCARGADO ANTES DE REGISTRAR LA SOLICITUD.

(*) 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 Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial

VT Víctimas del terrorismo, certificado 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