



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTES/S

TITULAR 1

Nombre: Apellido 1*: Apellidos 2*:

DD/MM/AAAA H M

Fecha de Nacimiento*: Sexo*: DNI/NIE*: Nacionalidad*:

Dirección*:

Tipo de Vía: Nombre vía:

N.º Escalera: Piso: Puerta: Código Postal Localidad:

Municipio: Teléfono: Móvil: email:

Última fecha de alta en el padrón: (A rellenar por la Administración)

TITULAR 2

Nombre: Apellido 1*: Apellidos 2*:

DD/MM/AAAA H M

Fecha de Nacimiento*: Sexo*: DNI/NIE*: Nacionalidad*:

Dirección*:

Tipo de Vía: Nombre vía:

N.º Escalera: Piso: Puerta: Código Postal Localidad:

Municipio: Teléfono: Móvil: email:

Última fecha de alta en el padrón: (A rellenar por la Administración)

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

	Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento DD/MM/AAAA	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo		Última Fecha Alta en Padrón
					H	M	
1º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



3. DATOS ECONÓMICOS

		Ingresos Económicos (1)	Tipo de Declaración (2)	Año de Ingresos
Titulares	1º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros miembros:	1º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	6º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

(N.º de veces el IPREM)

(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 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 hará 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

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):

		Grupos de especial protección:											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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
- FMP Familias monoparentales con hijos a 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 en situación de dependencia de acuerdo con el Decreto 168/2007, de 12 de junio.
- EMI Emigrantes retornados.
- DEP Personas en situación de dependencia de acuerdo con el Decreto 168/2007, de 12 de junio.
- DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 12 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre.
- RIE Situación o riesgo de exclusión social.



5.	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

6.	VIVIENDA A LA QUE OPTA
Régimen de acceso*: <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra	
N.º de dormitorios de la vivienda a que opta: <input type="text"/>	
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): <input type="text"/>	

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 de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda.	
<input type="text"/>	
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): <input type="text"/>	
teniendo carácter de preferencia: <input type="text"/>	



9. AUTORIZACIONES
Autorizo o rechazo al Ayuntamiento de Posadas y al Departamento de Vivienda e Intermediación Hipotecaria de la Diputación Provincial de Córdoba para que puedan solicitar la información que fuera pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, el Catastro u otras administraciones públicas competentes.
Autorizo: <input type="checkbox"/> Rechazo: <input type="checkbox"/>
A recibir comunicación mediante: <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> SMS al teléfono móvil

TRATAMIENTO INFORMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES: Los datos personales del/los solicitantes facilitados por éste/os al Ayuntamiento de Posadas, ahora o en el futuro, incluyendo también los resultantes de procesos informáticos derivados de los registrados, serán incluidos en sus ficheros automatizados con la finalidad de utilización por el citado Ayuntamiento para gestión, tramitación, valoración de la solicitud de vivienda, así como para la obtención de datos genéricos para informes estadísticos. El responsable del tratamiento es la Diputación Provincial de Córdoba, con domicilio en Córdoba, en la Plaza de Colón n.º 13, C.P. 14001; en virtud del Convenio firmado entre el Ayuntamiento de Posadas y esa Administración, de fecha 18 de marzo de 2019 y el Anexo al mismo de fecha 30 de abril de 2019.

El/los solicitantes podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición previstos en la Ley.

10. LUGAR, FECHA Y FIRMA
En <input type="text"/> , a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>
Firmado <input type="text"/>

* Campos obligatorios



DOCUMENTOS ACOMPAÑAR

1. Fotocopia del DNI de los solicitantes.
2. Fotocopia del Libro de Familia.
3. En caso de separación o divorcio, sentencia judicial y convenio regulador, en su caso, medidas provisionales dictadas al efecto.
4. Certificado de Empadronamiento histórico individual de cualquiera de los titulares que demuestre que está empadronado en el municipio de Posadas con una antigüedad mínima de 2 años de antelación a la fecha de presentación de la solicitud.
5. Fotocopia de la declaración de la RENTA completa del período impositivo con plazo de declaración vencido de todos los titulares, así como de los miembros que obtengan ingresos o borrador confirmado por la AEAT.
6. En caso de trabajadores por cuenta ajena no obligados a presentar la declaración de la RENTA, certificado de imputación de rentas de la AEAT.
7. Informe de Vida Laboral.
8. Documento que acredite la inclusión en algún grupo de especial protección.