

Sol·licitud de preinscripció
"Readjudicacions V"

N° de sol·licitud:

Dades del sol·licitant principal

Nom		Primer Cognom		Segon Cognom	
Identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari N°:			Residència permanent <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Direcció			Número	Pis	Porta
Localitat		Codi postal		Província	
Empadronat al Municipi <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fa més de 3 anys: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Estat civil	
Ingressos anuals	Situació laboral	Telèfon		Mòbil	

Dades del cosol·licitant

Nom		Primer Cognom		Segon Cognom	
Identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari N°:			Residència permanent <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Direcció			Número	Pis	Porta
Localitat		Codi postal		Província	
Empadronat al Municipi <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fa més de 3 anys: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Estat civil	
Ingressos anuals	Situació laboral	Telèfon		Mòbil	

Dades dels altres membres de la unitat de convivència

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	NIF/NIE	Data de Naixement

Dades del sol·licitant a l'efecte de notificació (si no s'informa sobre aquesta dada, s'entendrà que és l'anterior)

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom		
Direcció		Número	Pis	Porta
Localitat	Codi postal	Província	Correu electrònic	

NÚMERO D'HABITACIONS A QUE ES VOL ACCEDIR

- Llista A:** Habitatges d' 1 dormitori (ràtio màxima d'ocupació 2 membres).
- Llista B (*Ingressos inferiors a 0,93 IRSC*):** Habitatges de 3 dormitoris (ràtio màxima d'ocupació 3 membres).
- Llista C:** Habitatges de 2 dormitoris (ràtio màxima d'ocupació 4 membres).
- Llista D:** Habitatges de 3 dormitoris (ràtio màxima d'ocupació 6 membres).
- Llista E (*Habitatge adaptat per a persones amb mobilitat reduïda*):** Habitatges de 2 dormitoris (ràtio màxima d'ocupació 4 membres).
- Llista F (*Lloguer amb opció de compra*):** Habitatges de 2 o 3 dormitoris (ràtio màxima d'ocupació 4/6 membres).
- Llista G (*Pisos dotacionals > 60anys*):** Habitatges de 1 dormitori (ràtio màxima d'ocupació 2 membres).

Declaració sobre la necessitat d'habitatge

¿Vostè o algun dels sol·licitants disposa d'habitatge?

Sí No

Si ha contestat que sí a la pregunta anterior, assenyali si vostè o algun dels membres de la seva unitat de convivència es troben en alguna de les següents situacions i aporti, si és així, la documentació que s'indica en cada cas:

- Es tracta d'un habitatge respecte del qual s'ha declarat l'estat ruïnós, havent acordat a tal efecte el seu enderroc. Certificació d'afectació urbanística expedida per l'organisme municipal competent.
- L'habitatge està inclos en una relació definitiva de béns i drets afectats per un expedient d'expropiació. Còpia de la relació de béns i drets.
- L'habitatge té una superfície inferior a 40m², o superfície inadequada entenent com tal la inferior a 10m² per membre de la unitat de convivència.
- Es tracta d'un local que no disposa de cèdula d'habitabilitat. Certificació dels serveis tècnics de l'ajuntament.
- L'habitatge s'ha designat judicialment com a domicili de l'altre cònjuge en un procés de separació o divorci, còpia del conveni regulador.
- És cotitular en el domini d'un habitatge amb una quota de participació igual o inferior al 50%, per herència o per donació de pares a fills, i que no té participació en un altre habitatge. Escritura de participació.
- Algun membre de la unitat de convivència sol·licitant, acredita la condició de discapacitat amb mobilitat reduïda permanent i l'habitatge se situa en un edifici que no compleixi les determinacions relatives a l'accés i aparell elevadors contingudes a l Llei 20/1991, de 25 de novembre, de promoció de l'accessibilitat i supressió de barreres arquitectòniques. Certificat de tècnic competent i certificat de l'ICASS que acrediti la discapacitat.

Observacions

Autorització

Autoritzo a l'Administració, perquè, a fi de verificar els termes declarats i actualitzar, si escau, l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a l'habitatge protegit sol·licitat, així com de les prohibicions i limitacions imposades per la legislació als adjudicataris d'aquests habitatges, efectui les gestions a continuació descrites:

1. Sol·licitar a l'Administració Tributària la comprovació de la Declaració de l'Impost de la Renda sobre les Persones Físiques presentada en període voluntari i, si escau, de les declaracions complementàries o rectificades presentades fora de l'esmentat període.
2. Sol·licitar a la Direcció General d'Habitatge de la Generalitat de Catalunya la comprovació de la inexistència de percepció de finançament qualificat a l'empara dels plans d'habitatge, durant els deu anys anteriors a la sol·licitud actual.
3. Sol·licitar al Registre de la Propietat i a la Gerència Territorial del Cadastre l'emissió de certificats relatius a la titularitat de béns immobles a nom dels autoritzants.
4. La realització de quantes altres comprovacions documentals estimi convenients per a l'adequada comprovació dels termes declarats i actualitzar, si escau, l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a l'habitatge protegit sol·licitat, així com de les prohibicions i limitacions imposades per la legislació als adjudicataris d'aquests habitatges, presentant la present autorització perquè assorteixi els efectes oportuns.

Els sotassignats designem com representant en relació amb tots els procediments als quals donés lloc aquesta sol·licitud a qui figura en la mateixa com sol·licitant. El sol·licitant accepta aquesta representació.

Data i signatura de la sol·licitud d'inscripció

1) Localitat i data: Vic , _____ de Març de 2012

Signatura del sol·licitant

D'acord amb l'establert en l'article 5 de la LOPD els vam comunicar que, amb la seva signatura, donen el seu consentiment perquè les dades personals continguts en aquest imprès i en la documentació annexa s'incorporin al Registre de sol·licitants d'Habitatge Protegit de Catalunya, el responsable del qual és Agència de l'Habitatge de Catalunya, davant qui pot exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació.

Autorització de les persones sotasignants perquè una Administració pública o entitat col·laboració pugui recaptar dades tributàries a l'Agència Tributària relatiu al nivell de renda (IRPF)

La/es persona/es sotasignants autoritzen a Agència de l'Habitatge de Catalunya/ IMPULSVIC, SLU. A sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària informació de naturalesa tributària per al procediment d'adjudicació d'habitatge protegit, quan la persona que figura a l'apartat A d'aquesta autorització en pugui resultar beneficiària.

Aquesta autorització s'atorga exclusivament a l'efecte del procediment d'adjudicació d'habitatge protegit i en aplicació del que disposa la disposició addicional quarta de la Llei 40/1998, que manté la seva vigència després de l'entrada en vigor del Reial Decret legislatiu 3/2004, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de l'impost de la renda de les persones físiques, i en l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, general tributària, que permeten, amb la autorització prèvia de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que les administracions públiques necessitin per al desenvolupament de les seves funcions.

Informació tributària autoritzada: dades de què disposa l'Agència Tributària de l'impost de la renda de les persones físiques i d'estar al corrent de les obligacions tributàries

A. DADES DEL/LA SOL·LICITANT DETALLAT QUE ATORGA L'AUTORITZACIÓ

Nom i cognoms

NIF/NIE

Signatura

B. DADES DELS ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA DELS SOL·LICITANT ELS INGRSSOS ELS QUALS SÓN COPUTABLES PER AL PROCEDIMENT D'ADJUDICACIÓ D'HABITATGE PROTEGIT. (únicament més grans de 18 anys).

Parentiu amb
el/la
Sol·licitant

Nom i Cognoms

NIF/NIE

Signatura

NOTA: l'autorització concedida per cada signant pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Agència de l'habitatge de Catalunya/ IMPULSVIC,SLU

Vic, _____ de Març del 2012

DECLARACIONS RESPONSABLES DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms

DNI/NIF

DECLARO:

- Que en cas de resultar adjudicatari d'un habitatge amb protecció oficial, destinaré el mateix a domicili habitual i permanent.
- Que ni el sol·licitant ni cap de les persones que consten a la sol·licitud siguin titulars a ple domini o d'un dret real d'ús o gaudi sobre algun habitatge. S'exceptua el propietari o copropietari que acrediti de forma fefaent que no pot fer ús del seu habitatge.

• Que els meus ingressos totals durant l'any 2010 han estat de _____Euros.

• Que el meu estat civil és:

Solter/a Separat/a Divorciat/da Vidu/a

(*) Casat/da _____

(*) Parella de fet _____

(*) En cas de declarar que s'està casat /da o que s'hagi constituït parella de fet, és necessari fer constar el nom de cònjuge o parella

SIGNATURA

DECLARACIONS RESPONSABLES DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms

DNI/NIF

DECLARO:

- Que en cas de resultar adjudicatari d'un habitatge amb protecció oficial, destinaré el mateix a domicili habitual i permanent.
- Que ni el sol·licitant ni cap de les persones que consten a la sol·licitud siguin titulars a ple domini o d'un dret real d'ús o gaudi sobre algun habitatge. S'exceptua el propietari o copropietari que acrediti de forma fefaent que no pot fer ús del seu habitatge.

• Que els meus ingressos totals durant l'any 2010 han estat de _____Euros.

• Que el meu estat civil és:

Solter/a Separat/a Divorciat/da Vidu/a

(*) Casat/da _____

(*) Parella de fet _____

(*) En cas de declarar que s'està casat /da o que s'hagi constituït parella de fet, és necessari fer constar el nom de cònjuge o parella

SIGNATURA

