



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

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

1.- DATOS PERSONALES DEL TITULAR

TITULAR 1:

NOMBRE Y APELLIDOS *			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD *			
FECHA DE NACIMIENTO *			
SEXO *			
NACIONALIDAD *			
MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO *			
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES	TIPO DE VÍA	NOMBRE VÍA	NÚMERO
	CÓDIGO POSTAL *	LOCALIDAD *	PROVINCIA *
TELÉFONO FIJO / MÓVIL			
E-MAIL			

TITULAR 2:

NOMBRE Y APELLIDOS *			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD *			
FECHA DE NACIMIENTO *			
SEXO *			
NACIONALIDAD *			
MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO *			
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES	TIPO DE VÍA	NOMBRE VÍA	NÚMERO
	CÓDIGO POSTAL *	LOCALIDAD *	PROVINCIA *
TELÉFONO FIJO / MÓVIL			
E-MAIL			



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

2.- MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD	SEXO	DATOS DE PADRÓN

3.- DATOS ECONÓMICOS:

TITULARES	INGRESOS ECONÓMICOS (1)	TIPO DE DECLARACIÓN (2)	AÑO DE INGRESOS

OTROS MIEMBROS	INGRESOS ECONÓMICOS (1)	TIPO DE DECLARACIÓN (2)	AÑO DE INGRESOS

La 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



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

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

4.- GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN:

TITULARES	JÓV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
1º												
2º												

OTROS MIEMBROS	JÓV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS

Marcar la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupo de especial protección. 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 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 ruptura 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 en el artículo 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre.

RIE: Situación o riesgo de exclusión social.

CAS: Otras causas de exclusión social.



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

5.- NECESIDAD VIVIENDA:

VIVIENDA A LA QUE OPTA	
RÉGIMEN DE ACCESO *	PROPIEDAD
	ALQUILER
	ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA
TIPO DE VIVIENDA *	1 DORMITORIO
	2 DORMITORIOS
	3 DORMITORIOS
	MÁS DE 3 DORMITORIOS
NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA POR:	SER ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR USUARIO DE SILLA DE RUEDAS
	TENER ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR MOVILIDAD REDUCIDA
	NO SE ACREDITA NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE LA VIVIENDA	
	VIVIENDA EN SITUACIÓN DE RUINA
	PENDIENTE DE DESAHUCIO
	ALOJAMIENTO CON OTROS FAMILIARES
	VIVIENDA INADECUADA POR SUPERFICIE
	RENTA DE ALQUILER ELEVADA EN RELACIÓN NIVEL DE INGRESOS
	NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA
	PRECARIEDAD
	FORMACIÓN DE UNA NUEVA UNIDAD FAMILIAR
	OTROS:



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

6.- JURÍDICO:

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 en:

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 información mediante:

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

7.- LUGAR, FECHA Y FIRMA:

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firmado, _____

(* Campos obligatorios.



AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLÁS DEL PUERTO

8.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

9.- OBSERVACIONES: