

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CÁDIZ**



Sello y fecha	Número Registro
---------------	-----------------



Excmo. Ayuntamiento de Cádiz

Nº Solicitud:

110125-

Nº de Inscripción:

110125-

1 DATOS DE/LOS SOLICITANTES

TITULAR Nº 1				
Nombre:				
Apellido 1:				
Apellido 2:				
Fecha de Nacimiento:		Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Estado civil:
DNI / NIE:		Lugar de nacimiento:		
País de Nacimiento:		Nacionalidad:		
Municipio en el que se encuentra empadronado:				
Domicilio:				
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código postal:
Localidad:			Provincia:	
Teléfono:			Móvil:	
Correo electrónico:				
Fecha de empadronamiento (a cumplimentar por el Registro):				
Vinculación Laboral (sólo en caso de no estar empadronado en Cádiz) <input type="checkbox"/>				

TITULAR Nº 2				
Nombre:				
Apellido 1:				
Apellido 2:				
Fecha de Nacimiento:		Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Estado civil:
DNI / NIE:		Lugar de nacimiento:		
País de Nacimiento:		Nacionalidad:		
Municipio en el que se encuentra empadronado:				
Domicilio:				
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código postal:
Localidad:			Provincia:	
Teléfono:			Móvil:	
Correo electrónico:				
Fecha de empadronamiento (a cumplimentar por el Registro):				
Vinculación Laboral (sólo en caso de no estar empadronado en Cádiz) <input type="checkbox"/>				

IMPORTANTE: No se admitirán solicitudes con tachaduras, enmiendas o correcciones.
ENTREGA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN: MARTES Y JUEVES DE 9:30 A 13:00 H.

2 OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

Se consignará el resto de las personas que vayan a convivir en la posible vivienda adjudicada.
(NO INCLUIR A LOS TITULARES)

1	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	
2	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	
3	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	
4	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	
5	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	
6	NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO2	
	F. NACIMIENTO		DNI / NIE		Lugar de Nacimiento	
	E. CIVIL		SEXO		PARENTESCO	
					Firma (Mayores 18 años) ⁽¹⁾	

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LOS SOLICITANTES (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR).

IMPORTANTE: No se admitirán solicitudes con tachaduras, enmiendas o correcciones.

ENTREGA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN: MARTES Y JUEVES DE 9:30 A 13:00 H.

3 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):

Deberá acreditar documentalmente el pertenecer a cualquiera de los grupos marcados (excepto menor de 35 años y mayor de 65 años).

		Grupo de Especial Protección											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
TITULARES	1º												
	2º												
OTROS	3º												
	4º												
	5º												
	6º												
	7º												
	8º												

(1) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

- JOV Jóvenes, menores de 35 años, que aporten, como mínimo un 50% del total de los ingresos de la Unidad Familiar
- MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años, que aporten, como mínimo un 50% del total de los ingresos de la Unidad Familiar
- FNM Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de diciembre
- FMP Familias monoparentales con hijos a su cargo, que tenga atribuida la custodia de los menores en virtud de resolución judicial.
- VVG Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial, siempre que las medidas adoptadas en la resolución judicial se mantengan vigentes.
- VT Víctimas de terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
- RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares (adjudicación de la vivienda al otro cónyuge), con el requisito de hallarse al corriente en el pago de pensión de alimentos...
- EMI Emigrantes retornados. Requiere la aportación de certificación acreditativa de tal condición, expedida por la Subdelegación de Gobierno.
- 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
- CAS Personas afectadas por situaciones catastróficas

4 VIVIENDA A LA QUE OPTA. Puede señalar más de una opción

Régimen de acceso:

- Propiedad Alquiler Alquiler con opción de compra Cooperativa

Nº de dormitorios de la vivienda que demanda, en relación con la unidad familiar de convivencia:

- (marcar sólo una opción) 1 d. 2 d. 3 d. + 3 d.

- Necesidad de vivienda adaptada: Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida
 Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas

5 SOLICITA/SOLICITAN

- Su inclusión como demandantes en el Programa de Intermediación en el Mercado del Alquiler, regulado mediante Orden de la Consejera de Fomento y Vivienda de 17 de octubre de 2013 y autoriza/n la cesión de sus datos personales a la Consejería de Fomento y Vivienda y a los Agentes Colaboradores de la misma para la gestión del programa.

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LOS SOLICITANTES (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR).

IMPORTANTE: No se admitirán solicitudes con tachaduras, enmiendas o correcciones.

ENTREGA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN: MARTES Y JUEVES DE 9:30 A 13:00 H.

6 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA. Para baremación, marcar en caso de solicitar vivienda en opción de alquiler.

<input type="checkbox"/>	Vivienda en ruina/deficiente condiciones de habitabilidad (Informe del Órgano competente)
<input type="checkbox"/>	Pendiente de desahucio legal no imputable al solicitante (Aportar sentencia)
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie o situación de hacinamiento (Declaración jurada de nº de dormitorios)
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos (Fotocopia último recibo)
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada
<input type="checkbox"/>	Alquiler subvencionado con ayudas públicas (Certificado del órgano que otorgue dichas ayudas)
<input type="checkbox"/>	Unidades familiares de más de un miembro que convivan con otra unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Alojamiento en establecimiento benéfico o alojamiento provisional (Certificado del Centro de alojamiento)
<input type="checkbox"/>	Embargo con remate de subasta (Documentación acreditativa que lo justifique)
<input type="checkbox"/>	Expediente expropiatorio (Documentación acreditativa que lo justifique)

7 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: _____

Teniendo carácter de preferencia _____

8 (1) AUTORIZO/AUTORIZAMOS

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 comunicaciones mediante Correo electrónico SMS al teléfono móvil

9 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Cádiz, a _____ de _____ de 20 _____

(1) Firmado (el/los titular/es):

PROTECCIÓN DE DATOS

Le informo que en virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) los datos de carácter personal recabados a través de este formulario se incorporarán a un fichero automatizado, titularidad del Ayuntamiento de Cádiz, con la finalidad de gestionar su solicitud de inscripción en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida y de participar en los distintos procesos de selección y adjudicación de vivienda protegida que se puedan realizar. Asimismo, en virtud de la LOPD puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición mediante escrito de solicitud correspondiente, dirigido al Ayuntamiento de Cádiz, con dirección Calle Santa Elena, s/n (sede de PROCASA) CP.: 11006 Cádiz, adjuntando junto con la solicitud la fotocopia del DNI.

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LOS SOLICITANTES (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR).

IMPORTANTE: No se admitirán solicitudes con tachaduras, enmiendas o correcciones.

ENTREGA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN: MARTES Y JUEVES DE 9:30 A 13:00 H.