

**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 LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S

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:		
Domicilio:				
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código postal:
Localidad:		Provincia:		
Teléfono:		Móvil:		
Correo electrónico:				
Municipio en el que se encuentra empadronado/a:				
Fecha de empadronamiento (a cumplimentar por el Registro):				
Vinculación Laboral (sólo en caso de no estar empadronado/a 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:		
Domicilio:				
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código postal:
Localidad:		Provincia:		
Teléfono:		Móvil:		
Correo electrónico:				
Municipio en el que se encuentra empadronado/a:				
Fecha de empadronamiento (a cumplimentar por el Registro):				
Vinculación Laboral (sólo en caso de no estar empadronado/a en Cádiz) <input type="checkbox"/>				

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR)

LA VIGENCIA DE ESTA SOLICITUD ES DE 2 AÑOS. LA PERSONA INTERESADA PODRÁ RENOVAR LA INSCRIPCIÓN EN LOS TRES MESES ANTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE VIGENCIA

2 OTRAS PERSONAS 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/LAS TITULARES)

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

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR)

LA VIGENCIA DE ESTA SOLICITUD ES DE 2 AÑOS. LA PERSONA INTERESADA PODRÁ RENOVAR LA INSCRIPCIÓN EN LOS TRES MESES ANTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE VIGENCIA

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:

		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	JXT	FNM	PDV
TITULARES	1º															
	2º															
OTROS	3º															
	4º															
	5º															
	6º															
	7º															
	8º															

- JOV Jóvenes, menores de 35 años.
 MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años.
 FMP Familias monoparentales con menores a su cargo.
 VVG Víctimas de violencia de género.
 VT Víctimas de terrorismo.
 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 Personas sin hogar o en situación de emergencia habitacional o alojamiento benéfico.
 FNM Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de diciembre.
 JXT Personas jóvenes ex tuteladas por la Junta de Andalucía que carezcan de vivienda y recursos suficientes para tenerla.
 PDV Personas y familias desposeídas de su vivienda habitual por situaciones de impago de su hipoteca o de la renta de alquiler, por causas sobrevenidas.

4 VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen Acceso	Nº Dormitorios (elegir sólo uno)	Necesidad vivienda Adaptada
<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Tener alguna persona de la unidad familiar movilidad reducida. <input type="checkbox"/> Personas usuarias de silla de ruedas miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> Compra	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> +3	

5 SOLICITA/SOLICITAN

- Su inclusión como demandantes en el Programa de Intermediación en el Mercado del Alquiler, regulado mediante Orden de la Consejería 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 LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR)

LA VIGENCIA DE ESTA SOLICITUD ES DE 2 AÑOS. LA PERSONA INTERESADA PODRÁ RENOVAR LA INSCRIPCIÓN EN LOS TRES MESES ANTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE VIGENCIA

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

<input type="checkbox"/>	Vivienda cedida o alquilada en deficientes condiciones de habitabilidad/Infravivienda.
<input type="checkbox"/>	Vivienda en régimen de alquiler con renta elevada para el nivel de ingresos de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie o situación de hacinamiento.
<input type="checkbox"/>	Alquiler subvencionado con ayudas públicas.
<input type="checkbox"/>	Unidades familiares que convivan con otra unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Pérdida de vivienda por situación de ruptura familiar.
<input type="checkbox"/>	Suplemento por discapacidad.
<input type="checkbox"/>	Suplemento Grado II dependencia.
<input type="checkbox"/>	Suplemento Grado III dependencia.

7 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Ninguna de las personas que figuran en 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 las personas 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____

Firmado (la/s persona/s titulares):

PROTECCIÓN DE DATOS

En nombre de la empresa PROMOCION Y GESTION DE VIVIENDAS DE CADIZ, S.A. (PROCASA), CIF A11302403, sita en C/ BÓVEDAS DE SANTA ELENA, S/N - 11006 - Cádiz, tratamos la información que nos facilita con el fin de gestionar su solicitud de inscripción en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida de Cádiz y de participar en los distintos procesos de selección y adjudicación de vivienda protegida que se puedan realizar. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga el trámite gestionado o el plazo necesario para cumplir con las obligaciones legales en la materia. Los datos recabados a través de este formulario se incorporarán a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Cádiz y gestionado por PROCASA. La persona interesada ha sido informada para su inclusión en el mencionado tratamiento, haciéndose responsable de la veracidad de la misma y las modificaciones que sufran en el futuro. En cuanto a la legitimación del tratamiento estará amparada por el consentimiento del mismo y por la Ordenanza municipal reguladora del Registro de Demandantes de Vivienda Protegida de Cádiz. La empresa podrá ceder los datos a Administraciones públicas en competencia en la materia. Si lo desea, puede dirigirse por escrito a PROCASA con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos. Por otro lado tendrá derecho a retirar el consentimiento prestado y el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos. Las categorías de datos que se tratan son datos de identificación, direcciones postales o electrónicas, información comercial, datos económicos, y se tratan datos especialmente protegidos, siendo el origen de los datos la propia persona interesada o su representante legal y los colectivos interesados serán las personas usuarias y de contacto.

LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES A PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS, DEBERÁN SER APORTADOS POR LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S (CERTIFICADO ANUAL CORRESPONDIENTE AL AÑO ANTERIOR)

LA VIGENCIA DE ESTA SOLICITUD ES DE 2 AÑOS. LA PERSONA INTERESADA PODRÁ RENOVAR LA INSCRIPCIÓN EN LOS TRES MESES ANTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE VIGENCIA