



AYUNTAMIENTO DE  
**SAN JUAN**  
DE AZNALFARACHE

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

**REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE**

Rellenar en MAYÚSCULAS. En caso de presentar documentación aportar original y fotocopia de documentos.

**1.- DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S**

TITULAR 1						
Nombre *						
Apellido *			Apellido2 *			
Fecha de Nacimiento *		Sexo *		DNI/NIE *		
Municipio en el que se encuentra empadronado				Nacionalidad *		
Tipo vía	Dirección *		Nº	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad *		Provincia *		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		Dirección de correo electrónico:		
Datos de empadronamiento (A rellenar por la Administración)						

TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)						
Nombre *						
Apellido *			Apellido2 *			
Fecha de Nacimiento *		Sexo *		DNI/NIE *		
Municipio en el que se encuentra empadronado				Nacionalidad *		
Tipo vía	Dirección *		Nº	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad *		Provincia *		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		Dirección de correo electrónico:		
Datos de empadronamiento (A rellenar por la Administración)						



## 2.- OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

DECLARACIÓN RESPONSABLE						
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacim.	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Datos de empadronamiento				(A rellenar por la Administración)		

## 3.- DATOS ECONÓMICOS

	Ingresos económicos (1)	Reducciones (2)	Tipo de Declaración IRPF (3)	Año de ingresos
Titulares	1			
	2			
Otros miembros	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año <input type="text"/> son de <input type="text"/> Euros.				
Número de veces el IPREM				(A rellenar por la Administración)

- (1) Si presenta declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF), hará constar la suma de la parte general (casilla 455) y del ahorro (casilla 465) de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del IRPF aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del IRPF, se hará constar los ingresos brutos y netos percibidos (se adjuntará vida laboral así como *documentación justificativa de dichos ingresos*) y constará como declaración responsable.
- (2) Si presenta declaración del IRPF, hará constar la suma de las casillas 017 hasta la 020.
- (3) 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):

		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS	
Titulares	1													
	2													
Otros miembros	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
	6													
	7													

**DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA PERTENENCIA AL GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN QUE PROCEDA**

(1) 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 rupturas 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 con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre
- RIE** Situación o riesgo de exclusión social
- CAS** Otras situaciones de exclusión social

#### 5.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

*En el caso de no estar empadronado y si tiene un puesto de trabajo con carácter permanente en un centro ubicado en San Juan de Aznalfarache o realiza con carácter permanente actividad profesional o empresarial realizada en el término municipal de San Juan de Aznalfarache, debe acreditarse documentalente.*




## 6.- VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso (puede señalar más de uno) \*  Propiedad  Alquiler  Alquiler con opción a compra

¿Aceptaría acceder a una vivienda protegida en régimen de cooperativa?  Si  No

Nº de dormitorios de la vivienda a la que opta:

Necesidad de vivienda adaptado 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:

- Vivienda en situación de ruina
- Pendiente de desahucio
- Alojamiento con otros familiares
- Vivienda inadecuada por superficie
- Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
- >=51%
- >=41%
- >=25%
- Necesidad de vivienda adaptada
- Precariedad
- Formación de una nueva unidad familiar
- Alojamiento en establecimiento benéfico provisional
- Hacinamiento
- Embargos con remate de subasta
- Expediente expropiatorio
- Otros (indicar): \_\_\_\_\_

## 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 real de goce o disfrute vitalicio. De lo contrario, justifica su necesidad de vivienda por los siguientes motivos:


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 cuáles):

--

Teniendo carácter de preferencia:

--



AYUNTAMIENTO DE  
**SAN JUAN**  
DE AZNALFARACHE

## 9.- 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 comunicaciones mediante:  Correo Electrónico  SMS al teléfono Móvil

## 10.- LUGAR, FECHA Y FIRMA (De los mayores de edad de la unidad familiar o de convivencia)

En  a  de  de

Firmado:

**Los campos marcados con asterisco (\*) son campos obligatorios.**

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de su Reglamento de desarrollo, Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, los datos insertados en la presente solicitud serán incluidos y tratados, por el Ayuntamiento como responsable, en un fichero sometido a medidas de seguridad de nivel alto ante la Agencia de Protección de Datos. Serán utilizado a los únicos efectos previstos en la Ordenanza Municipal del Registro de Demandantes de Vivienda Protegida de San Juan de Aznalfarache, y, por tanto, sus datos identificativos y el detalle de los servicios prestados podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas que lo requieran en virtud de disposición legal. Asimismo le informamos que, si resulta adjudicatario, sus datos identificativos serán cedidos a la entidad promotora. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Ayuntamiento en Pza. Mujer Trabajadora S/N de San Juan de Aznalfarache (Sevilla) mediante solicitud debidamente firmada en modelo normalizado. Mediante la firma del presente documento entenderemos que contamos con su consentimiento expreso y por escrito para los tratamientos de datos descritos al inicio.*