



Solicitud de inscripción en el registro de solicitantes de viviendas con protección oficial

Datos de la persona solicitante principal

Nombre		Apellidos	
Identificación (1) <input type="checkbox"/> Documento de ciudadano comunitario <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE n.º			
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Residencia permanente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de nacimiento	Estado civil (2)
Minusvalidez en grado igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Con movilidad reducida: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necesidad de vivienda adaptada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Empadronamiento en Cataluña (3) Municipio	Fecha	No empadronado en Cataluña <input type="checkbox"/> Reconocimiento de persona retornada	
Ha presentado declaración de IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ingresos	Datos a efectos estadísticos Situación laboral (5)	

Datos de la pareja / cosolicitante

Nombre		Apellidos	
Identificación (1) <input type="checkbox"/> Documento de ciudadano comunitario <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE n.º			
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Residencia permanente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de nacimiento	Estado civil (2)
Minusvalidez en grado igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Con movilidad reducida: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necesidad de vivienda adaptada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Empadronamiento en Cataluña (3) Municipio	Fecha	No empadronado en Cataluña <input type="checkbox"/> Reconocimiento de persona retornada	
Será cotitular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha presentado el IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ingresos	Datos a efectos estadísticos Situación laboral (5)

Datos de la unidad de convivencia

Familia numerosa <input type="checkbox"/> 3 hijos <input type="checkbox"/> 4 hijos <input type="checkbox"/> 5 hijos o más hijos <input type="checkbox"/> Otros supuestos legales	Familia monoparental <input type="checkbox"/>
---	--

Miembros de la unidad de convivencia

Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
Será cotitular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidez <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Movilidad reducida <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necesidad de vivienda adaptada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha presentado declaración de IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento		
Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
Será cotitular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidez <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Movilidad reducida <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necesidad de vivienda adaptada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha presentado declaración de IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento		

Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente	Sexo	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M				
Será cotitular	Minusvalidez	Movilidad reducida	Necesidad de vivienda adaptada	Ha presentado declaración de IRPF (4)	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada		Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente	Sexo	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M				
Será cotitular	Minusvalidez	Movilidad reducida	Necesidad de vivienda adaptada	Ha presentado declaración de IRPF (4)	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada		Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente	Sexo	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M				
Será cotitular	Minusvalidez	Movilidad reducida	Necesidad de vivienda adaptada	Ha presentado declaración de IRPF (4)	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada		Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

Nombre		Apellidos		NIF / NIE	
Residencia permanente	Sexo	Relación con la persona solicitante (6)		Fecha de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M				
Será cotitular	Minusvalidez	Movilidad reducida	Necesidad de vivienda adaptada	Ha presentado declaración de IRPF (4)	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingresos	Persona retornada		Fecha de empadronamiento	Municipio de empadronamiento	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

Ingresos totales de la unidad de convivencia

Datos de la persona solicitante a efectos de notificación

Nombre	Apellidos	Teléfono		Teléfono alternativo		
Correo electrónico	Tipo de vía (7)	Nombre de la vía	N.º	Bloque	Piso	Puerta
Localidad	Código postal		Provincia			

Municipio en que solicita la adjudicación de la vivienda

Municipio 1	Relación con el municipio seleccionado	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Vive y trabaja	<input type="checkbox"/> Antiguo residente	<input type="checkbox"/> Otra:
Municipio 2	Relación con el municipio seleccionado	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Vive y trabaja	<input type="checkbox"/> Antiguo residente	<input type="checkbox"/> Otra:
Municipio 3	Relación con el municipio seleccionado	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Vive y trabaja	<input type="checkbox"/> Antiguo residente	<input type="checkbox"/> Otra:

Régimen de la vivienda a cuya adjudicación opta

Tipo de vivienda	<input type="checkbox"/> En propiedad	<input type="checkbox"/> En alquiler	<input type="checkbox"/> En alquiler con opción de compra		
Desea participar en alguno de los programas de alquiler de vivienda siguientes	<input type="checkbox"/> Vivienda usada	<input type="checkbox"/> Personas mayores	<input type="checkbox"/> Jóvenes	<input type="checkbox"/> Cesión	<input type="checkbox"/> Mediación



Declaración sobre la necesidad de vivienda

¿Usted o alguno de los miembros de su unidad de convivencia dispone actualmente de vivienda en propiedad en pleno dominio o derecho de superficie de uso o en usufructo? (en todo el Estado español)

Sí No

Si ha contestado sí a la pregunta anterior:

Table with 4 columns: Vivienda, Cuota de participación, Superficie, Municipio, Valor del inmueble. Rows for Vivienda 1, 2, and 3.

Indicar si usted o alguno de los miembros de su unidad de convivencia está en alguna de las situaciones siguientes y aportar, si es así, la documentación indicada en cada caso:

- Se trata de una vivienda de la que se ha declarado el estado ruinoso...
La vivienda está incluida en una relación definitiva de bienes y derechos afectados por un expediente de expropiación...
La vivienda tiene una superficie inferior a 40 m²...
Se trata de un local que no dispone de la cédula de habitabilidad...
La vivienda se ha designado judicialmente como domicilio del/de la otro/a cónyuge...
Es cotitular en el dominio de una vivienda con una cuota de participación igual o inferior al 50%...
Algún miembro de la unidad de convivencia solicitante acredita la condición de discapacidad con movilidad reducida permanente...

¿Usted o alguno de los miembros de su unidad de convivencia dispone actualmente de un bien inmueble de naturaleza rústica o urbana, ya sea en propiedad, en pleno dominio o derecho de superficie de uso, o en usufructo? (en todo el Estado español)

Table with 4 columns: Inmueble, Cuota de participación, Superficie, Municipio, Valor del inmueble. Rows for Inmueble 1, 2, and 3.

Autorización

Autorizo a la Administración para que, con el fin de verificar todo lo declarado y actualizar, si procede, el adecuado cumplimiento de todas las condiciones necesarias para el acceso a la vivienda protegida solicitada...

- Solicitar a la Administración Tributaria la comprobación de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas...
Solicitar a la Dirección General de Vivienda de la Generalitat de Catalunya la comprobación de la inexistencia de percepción de financiación calificada...
Solicitar al Registro de la Propiedad y a la Gerencia Territorial del Catastro la emisión de certificados relativos a la titularidad de bienes inmuebles...

Fecha y firma de la solicitud de inscripción

Localidad y fecha

Firma de la persona solicitante y de los otros miembros de la unidad de convivencia mayores de edad

De acuerdo con lo que establece el artículo 5 de la LOPD, le comunicamos que, con su firma, da su consentimiento para que los datos personales contenidos en este impreso y en la documentación anexa se incorporen en el registro de solicitantes de vivienda protegida de Cataluña...

Instrucciones para rellenar la solicitud

1. **Identificación.** Indicar el tipo de documento de identificación (NIF / NIE / Documento de ciudadano comunitario) y el número de identificación, incluyendo la letra de control.
2. **Estado civil.** Indicar uno de los siguientes

Soltero/a	Casado/da	Divorciado/a	Separado/a	Viudo/a	Pareja de hecho
-----------	-----------	--------------	------------	---------	-----------------
3. **Empadronamiento.** Indicar el municipio y la fecha de empadronamiento. Sólo tiene que rellenar este campo si está empadronado en Cataluña. La persona solicitante principal tiene que rellenar este campo obligatoriamente.
4. **Declaración del IRPF.** Indicar si ha presentado la Declaración de IRPF en el último ejercicio fiscal. Si ha presentado Declaración, se obtendrán sus datos económicos directamente de la Administración Tributaria.
Si no ha presentado Declaración, se le solicitará una declaración jurada de ingresos en el momento de tramitar su inscripción.
5. **Situación laboral.** Indicar una de las siguientes

Contrato fijo	Contrato eventual	Cooperativista	Pensionista	Inactivo/a
Trabajador de la Administración	Trabajador por cuenta propia	Empresario/a	Labores del hogar	Otros activos

Este dato se solicita con finalidades estadísticas y no condicionará la adjudicación de vivienda.
6. **Relación con la persona solicitante principal.** Indicar una de las siguientes

Hijo	Hermano	Padre	Abuelo	Nieta	Tío	Primo	Sobrino	Pareja futura
Hija	Hermana	Madre	Abuela	Nieta	Tía	Prima	Sobrina	Otros
7. **Tipo de vía.** Indicar una de las abreviaturas siguientes

Avda. (avenida)	Bda. (bajada)	Barrio (barrio)	C. (calle)	Cam. (camino)	Ctra. (carretera)	Cint. (cinturón)
GV (Gran Vía)	Muelle (muelle)	Pje. (pasaje)	P.º (paseo)	Pza. (plaza)	Pol. (polígono)	Sda. (subida)
Rbla. (rambla)	Riera (riera)	Rda. (ronda)	Tte. (torrente)	Trav. (travesera)	Urb. (urbanización)	Vía (vía)