

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE  
DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA****DATOS DE SOLICITANTE/S****TITULAR 1**

|  |             |       |
|--|-------------|-------|
| NOMBRE                                 | _____       |       |
| APELLIDOS                              | _____       |       |
| FECHA DE NACIMIENTO                    | _____ SEXO  | _____ |
| DNI                                    | _____       |       |
| MUNICIPIO EN EL QUE ESTÁ EMPADRONADO/A | _____       |       |
| DIRECCIÓN:                             |             |       |
| CALLE                                  | _____       |       |
| Nº                                     | _____       |       |
| LOCALIDAD                              | _____       |       |
| PROVINCIA                              | _____       |       |
| TELÉFONO                               | _____ MÓVIL | _____ |
| Email                                  | _____       |       |

**TITULAR 2**

|  |             |       |
|--|-------------|-------|
| NOMBRE                                 | _____       |       |
| APELLIDOS                              | _____       |       |
| FECHA DE NACIMIENTO                    | _____ SEXO  | _____ |
| DNI                                    | _____       |       |
| MUNICIPIO EN EL QUE ESTÁ EMPADRONADO/A | _____       |       |
| DIRECCIÓN:                             |             |       |
| CALLE                                  | _____       |       |
| Nº                                     | _____       |       |
| LOCALIDAD                              | _____       |       |
| PROVINCIA                              | _____       |       |
| TELÉFONO                               | _____ MÓVIL | _____ |
| Email                                  | _____       |       |

**2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA  
-DECLARACIÓN RESPONSABLE-**

|   | NOMBRE | APELLIDO 1 | APELLIDO 2 | DNI | FECHA NACIMIENTO | NACIONALIDAD | SEXO | PARENTESCO |
|---|--------|------------|------------|-----|------------------|--------------|------|------------|
| 1 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 2 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 3 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 4 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 5 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 6 |        |            |            |     |                  |              |      |            |
| 7 |        |            |            |     |                  |              |      |            |

**3. DATOS ECONÓMICOS**

**TITULARES**

|   | Ingresos económicos (1) | Tipo de IRPF (2) | Año de ingresos |
|---|-------------------------|------------------|-----------------|
| 1 |                         |                  |                 |
| 2 |                         |                  |                 |

**OTROS/AS MIEMBROS**

|   | Ingresos económicos (1) | Tipo de IRPF (2) | Año de ingresos |
|---|-------------------------|------------------|-----------------|
| 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.....es de..... Euros.

**(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 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

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)**:

##### TITULARES

|   | JOV | MAY | FNM | FMP | WG | VT | RUP | EMI | DEP | DIS |
|---|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| 1 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 2 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |

##### OTROS/AS MIEMBROS

|   | JOV | MAY | FNM | FMP | WG | VT | RUP | EMI | DEP | DIS |
|---|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| 1 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 2 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 3 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 4 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 5 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 6 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |
| 7 |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |

**(3)** 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



## 5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

-  
-  
-  
-  
-  
-  
-  
-  
-

## 6. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso\*:

|           |  |          |  |                              |  |
|-----------|--|----------|--|------------------------------|--|
| Propiedad |  | Alquiler |  | Alquiler con opción a compra |  |
|-----------|--|----------|--|------------------------------|--|

Nº de dormitorios de la vivienda a que opta: \_\_\_\_\_

Necesidad de vivienda adaptada por:

- tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida
- 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
- Necesidad de vivienda adaptada
- Precariedad
- Formación de una nueva unidad familiar
- 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, 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:.....

### **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**

En.....a.....de.....de.....

Firmado .....