



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA  
**REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE CÚLLAR**

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1

Nombre* :					
Apellido 1* :			Apellido 2* :		
Fecha de Nacimiento* :			Lugar de nacimiento*:		
DNI/NIE*:		Nacionalidad*:		Sexo*:	
Municipio en el que se encuentra empadronado*:					
Dirección*:					
Tipo vía:			Nombre vía:		
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal :	
Localidad :			Provincia :		Teléfono:
Teléfono Móvil:			e-mail:		
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 1* :			Apellido 2* :		
Fecha de Nacimiento* :			Lugar de nacimiento*:		
DNI/NIE*:		Nacionalidad*:		Sexo*:	
Municipio en el que se encuentra empadronado*:					
Dirección*:					
Tipo vía:			Nombre vía:		
Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal :	
Localidad :			Provincia :		Teléfono:
Teléfono Móvil:			e-mail:		
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 Nacimiento*	DNI/NIE*	Nacionalidad*	Sexo*
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							

Datos de empadronamiento:

(A rellenar por la Administración)



3. DATOS ECONÓMICOS			
	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF(2)	Año de ingresos
Titulares 1º			
2º			
Otros miembros: 1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			

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.

(Nº veces IPREM) \_\_\_\_\_ (A rellenar por la Administración)

- (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):												
	Grupo de especial protección:											
	JOV MAY FNM FMP VVG VT RUP EMI DEP DIS RIE CAS											
Titulares	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros:	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (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
- CAS Otros casos



5.	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

6.	VIVIENDA A LA QUE OPTA
Régimen de acceso*: <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra	
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta en función de su composición familiar (señalar sólo una opción): 1 dormitorio <input type="checkbox"/> 2 dormitorios <input type="checkbox"/> 3 dormitorios <input type="checkbox"/> más de 3 dormitorios <input type="checkbox"/>	
Necesidad de vivienda adaptada 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	
Desea formar parte de una cooperativa de viviendas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

7.	OTROS
<input type="checkbox"/> Tiene vivienda en propiedad inadecuada a sus circunstancias familiares y tiene obligación de transmitirla en el plazo de 6 meses desde que ocupe la nueva vivienda que se le adjudique	
<input type="checkbox"/> Solicitud de inclusión en el PIMA y autorización de cesión de datos personales (nombre, nº NIF, domicilio y composición familiar) a la Consejería de Fomento y Vivienda y a los Agentes Colaboradores de la misma para la gestión del Programa de Intermediación en el Mercado del Alquiler	

8.	JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:	
<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de ruina	
<input type="checkbox"/> Pendiente de desahucio	
<input type="checkbox"/> Alojamiento con otros familiares	
<input type="checkbox"/> Vivienda inadecuada por superficie	
<input type="checkbox"/> Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos	
<input type="checkbox"/> Necesidad de vivienda adaptada	
<input type="checkbox"/> Precariedad	
<input type="checkbox"/> Formación de una nueva unidad familiar	
<input type="checkbox"/> Otros (indicar):	

9.	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 de conformidad con las excepciones previstas en la normativa reguladora de los Registros Públicos Municipales de Demandantes de Vivienda Protegida _____	
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 los órganos gestores del Registro Público Municipal de Vivienda protegida del Excmo. Ayuntamiento de Cúllar a verificar los datos incluidos en esta solicitud ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía. Así como, a verificar la identidad y residencia, para recabar los datos sobre titularidad de inmuebles de la Dirección General del Catastro, así como cualesquiera otros datos que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obliado a acreditar como persona demandante.

A recibir comunicaciones mediante:  Correo electrónico  SMS al teléfono móvil

10. LUGAR, FECHA Y FIRMA (todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia mayores de 18 años deben firmar la solicitud)

En a de de

Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:

**\*Campos obligatorios**

De conformidad con la Ley Órganica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los solicitantes y todos los miembros de la unidad familiar autorizan al Resgistrp Municipal de Vivienda Protegidas del Ayuntamiento de Granada para el tratamiento de los datos personales indicados en el presente formulario, que se incorporará a un fichero del Resgistro para fines propios. La implantación de todos los datos que se solicitan es de carácter obligatorio, y el solicitante y los miembros de la unidad familiar pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito de solicitud correspondiente dirigida al Registro Público Municipal de Demandantes de Viviendas Protegidas del Excmo Ayuntamiento de Cúllar, con dirección en Plaza de la Constitución nº1, CP: 18850.

A los efectos de lo establecido en el Decreto 1/2012, de 10 de enero, se informa del uso que va a darse a los datos aportados y de su puesta a disposición de los mismos a la Consejería competente en materia de vivienda de la Junta de Andalucía.