



Ayuntamiento de Adamuz

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA. REGISTRO MUNICIPAL. AYUNTAMIENTO DE ADAMUZ

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S
TITULAR 1
Nombre *:
Apellido1 *:
Apellido2 *:
Fecha de nacimiento *: Sexo *:
DNI / NIE *:
Nacionalidad *:
Municipio en el que se encuentra empadronado:
Dirección *:
Tipo de vía: Nombre de Vía:
Nº: Escalera: P iso: Puerta:
Código Postal *: Localidad *: Provincia *:
Teléfono: Teléfono Móvil: e-mail:
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)
TITULAR 2
Nombre *:
Apellido1 *:
Apellido2 *:
Fecha de nacimiento *: Sexo *:
DNI / NIE *:
Nacionalidad *:
Municipio en el que se encuentra empadronado:
Dirección *:
Tipo de vía: Nombre de Vía:
Nº: Escalera: P iso: 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																																																															
<table border="1"><thead><tr><th>Nombre</th><th>Apellido1</th><th>Apellido2</th><th>Fecha Nac.</th><th>DNI / NIE</th><th>Nacionalidad</th><th>Sexo</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Nombre	Apellido1	Apellido2	Fecha Nac.	DNI / NIE	Nacionalidad	Sexo																																																								
Nombre	Apellido1	Apellido2	Fecha Nac.	DNI / NIE	Nacionalidad	Sexo																																																									



Ayuntamiento de Adamuz

3. DATOS ECONÓMICOS				
		Ingresos Económicos (1)	Tipo de declaración IRPF (2)	Año 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 Haga clic aquí para escribir texto. es de Haga clic aquí para escribir texto. Euros.

(Nº veces IPREM) Haga clic aquí para escribir texto. (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
- (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 (marcar con una X):											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Titulares	1º												
	2º												
Otros miembros	1º												
	2º												
	3º												
	4º												
	5º												
	6º												
	7º												



Ayuntamiento de Adamuz

(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 108/2007, de 12 de Junio
DIS	Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de Dic.
RIE	Situación o riesgo de exclusión social
CAS	

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA								
<table border="1"><tr><td>Régimen de acceso*:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Propiedad</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Alquiler</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Alquiler con opción a compra</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Régimen de acceso*:	<input type="checkbox"/>	Propiedad	<input type="checkbox"/>	Alquiler	<input type="checkbox"/>	Alquiler con opción a compra	<input type="checkbox"/>
Régimen de acceso*:	<input type="checkbox"/>	Propiedad	<input type="checkbox"/>	Alquiler	<input type="checkbox"/>	Alquiler con opción a compra	<input type="checkbox"/>	
Nº de dormitorios de la vivienda a la 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 la silla de ruedas								



Ayuntamiento de Adamuz

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA																		
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:																		
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Vivienda en situación de ruina</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Pendiente de desahucio</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Alojamiento con otros familiares</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Vivienda inadecuada por superficie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Necesidad de vivienda adaptada</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Precariedad</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Formación de una nueva unidad familiar</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Otros (indicar):</td></tr></table>	<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):
<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):																	

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 _____