

| INSCRIPCIÓN | |
|-------------------------|--|
| ☐RENOV/MODF. Nº CÓDIGO: | |

1.- DATOS DEL/LOS SOLICITANTES

| TITULAR 1 | | |
|-------------------------------------|------------------------------|---|
| Nombre *: | | |
| Apellido 1 *: | | |
| Apellido 2 *: | | |
| | | Sexo *: |
| DNI/NIE *: | Na | cionalidad *: |
| documentación acreditativa de f | ener puesto de trabajo con o | stá empadronado en Alcalá de Guadaíra, se aportará carácter permanente en un centro ubicado en Alcalá de el término municipal): |
| Dirección (a efectos de notificac | iones)*: | |
| Código Postal : | _ Localidad : | Provincia*: |
| Teléfono: | Teléfono Móv | il |
| e-mail: | | |
| Datos de empadronamiento: | | (A rellenar por la Administración) |
| TITULAD 2 (2 . ~ | | |
| TITULAR 2 (Se añadirán los datos de | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Fecha de nacimiento *: | Lugar* | Sexo *: |
| DNI/NIE *: | Na | cionalidad *: |
| Municipio en el que se encuentr | a empadronado (1): | |
| Dirección : | | |
| Código Postal : | _ Localidad : | Provincia*: |
| Teléfono: | Teléfono Móv | il |
| e-mail: | | |
| Datos de empadronamiento: | | (A rellenar por la Administración) |
| Teléfono:e-mail: | Teléfono Móv | il |

(1) Si no está empadronado en Alcalá de Guadaíra, aportará certificado de empadronamiento de la localidad donde resida; podrá adjuntar si no esta empadronado en Alcalá de Guadaíra documentación acreditativa de tener puesto de trabajo con carácter permanente en un centro ubicado en Alcalá de Guadaíra o realizar actividad profesional o empresarial radicada en el término municipal.



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

| 10 | Nombre | Apellido 1 | Apellido 2 | Fch. Nacimiento | DNI/NIE | Nacionalidad | Sexo |
|------|----------------|------------|------------|-----------------|---------|----------------------|-----------------|
| 11 | | | | | | | |
| 2° . | | | | | | | |
| 3° . | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 5° | | | | | | | |
| 6° . | | | | | | | |
| 7° . | | | | | | | |
| Dato | os de empadron | namiento: | | | | (A rellenar por la A | Administración) |
| | | | | | | | |

3.- DATOS ECONÓMICOS

| | Ingresos económicos (2) | Tipo de Declaración IRPF (3) | Año de ingresos |
|------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Titulares | | | |
| | | | |
| 1º | | | |
| | | | |
| Ζ | | | |
| | | | |
| l | | | |
| Otros miembros | | | |
| | | | |
| 1º | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| _ | | | ••••• |
| | | | |
| | | | |
| | | | la unidad familiar o de convivencia |
| durante el año | es de | euros. | |
| (Na veces IPREM) | | | (A rellenar por la Administración) |
| | | | · |

(3) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

⁽²⁾ 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.



4.- GRUPOS 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 (4):

| | | JOV | MAY | FMP | VVG | VT | RUP | EMI | DEP | DIS | RIE | UF | FI | DP | CAS |
|-------------------|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| Titulares | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2° | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros miembros | 2° | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3° | | | | | | | | | | | | | | |
| | 40 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5° | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6° | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7º | | | | | | | | | | | | | | |

| | (4 | Se indican a continuación | los grupos d | de especial | protección |
|--|----|---------------------------|--------------|-------------|------------|
|--|----|---------------------------|--------------|-------------|------------|

- > JOV: Jóvenes, menores de 35 años.
- MAY: Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años.
- > FMP: Familia monoparental.
- 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 con 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.
- UF: Unidades familiares con menores a su cargo.
- FI: Familias con ingresos por debajo del umbral de la pobreza.
- > DP: Desahucios y personas sin hogar.
- CAS: Otras situaciones de exclusión social.

| Otras | circunstancias que afectan a la Unidad Familiar Familia Numerosa 🖵 |
|-------|---|
| 5 DO | CUMENTACIÓN ADJUNTA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 6 VIV | IENDA A LA QUE OPTA |
| | Régimen de acceso : Propiedad Alquiler con opción a compra Alquiler Cooperativa |
| | |
| | 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 |

(4) Se ha de aportar documentación acreditativa de la pertenencia a grupos de especial protección.



7.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

| N | Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida(5): 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): |
| - | Otros (maioar). |
| 8 DECL | _ARACIÓN RESPONSABLE |
| | as personas incluidas en esta solicitud, componen o compondrán la unidad familiar o de convivencia que |
| | olicitan su inscripción en el RMDVP. Jinguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está |
| е | en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su ecesidad de vivienda |
| H | le presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) |
| p | referencia: , teniendo carácter de |
| n | lotificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los niembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos. |
| 9 AUTC | DRIZO |
| е | 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 LUG | GAR, FECHA Y FIRMA |
| E | n de de |
| F | Firmado |
| | |

(5) Se ha de aportar documentación acreditativa.

Los Datos Personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento informático e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra. El uso de dichos datos se restringirán exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través de la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC).



MODELO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

| D/D ^a | Documento de identidad nº |
|------------------|--|
| D/D ^a | Documento de identidad nº |
| Con resi | dencia en: |
| de: | |
| adjudica | ectos previstos en la orden 1 de Julio de 2.009 por la que se regula la selección de tarios de vivienda protegida a través de los Registros Municipales de Demandantes de Protegida en la Comunidad Autónoma de Andalucía. |
| DECLAF | RO BAJO MI RESPONSABILIDAD: |
| 1. | Que los ingresos totales de mi unidad familiar asciende en la anualidad () a: €, incluidos los ingresos procedentes de rentas, derecho a alimentos o cualquier otro tipo de ingresos que pudiera percibir en España o en otro país (1). |
| 2. | Que tengo conocimiento que según lo preceptuado en la orden de 7 de Julio de 2.009 del Plan concertado de vivienda y suelo, los datos contenidos en esta declaración podrán ser comprobados a fin de poder verificar la exactitud de los mismos. En caso de que de la comprobación se evidenciara que los ingresos declarados son superiores al máximo establecido en el mencionado plan concertado de vivienda, quedará sin efecto la inscripción en el Registro de Demandantes de Vivienda Protegida |
| | Lo que firmo en Alcalá de Guadaíra, a de de 201 |
| | |

EL/LA INTERESADO/A

(1) La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a las correspondientes modificaciones en el RMDVP, incluida la cancelación de la inscripción



RELACIÓN DE DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA DE ALCALÁ DE GUADAÍRA (SEVILLA).

| 1. | Original y Fotocopia del D.N.I. de los miembros de la unidad familiar. |
|----|---|
| 2. | Original y Fotocopia del Libro de Familia. |
| 3. | ☐ Vida laboral (se solicita en el nº de Telf: 901502050) |
| 4. | Certificado de Ingresos (prestaciones y/o subsidio desempleo) del Inem/Sae |
| 5. | Certificado de Pensiones - positivo o negativo - de la Seguridad Social (C/Santander s/n, junto ambulatorio especialidades) |
| 6. | Igualmente, en los supuestos que proceda, a efectos de justificar la necesidad de vivienda, contrato de arrendamiento, o documentos que acrediten tener pendiente un expediente desahucio judicial o administrativo, o procedimiento expropiatorio. |
| 7. | Si no está empadronado en Alcalá de Guadaíra, aportará certificado de empadronamiento de la localidad donde resida; podrá adjuntar si no esta empadronado en Alcalá de Guadaíra documentación acreditativa de tener puesto de trabajo con carácter permanente en un centro ubicado en Alcalá de Guadaíra o realizar actividad profesional o empresarial radicada en el término municipal. |
| 8. | Otra documentación |
| | |
| | |
| | |

EL RESPONSABLE DEL REGISTRO