

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL
DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**

REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS

1.- DATOS DEL /LOS SOLICITANTES

TITULAR 1

NOMBRE :					
APELLIDO 1 :					
APELLIDO 2 :					
FECHA DE NACIMIENTO :		LUGAR:		SEXO :	
DNI/NIE :					
NACIONALIDAD :					
MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO :					
DIRECCIÓN :					
TIPO DE VIA:	NOMBRE VIA :		Nº	PISO :	PUERTA :
CODIGO POSTAL :		LOCALIDAD :		PROVINCIA :	
TELÉFONO :		TELF MOVIL :		EMAIL :	
DATOS DE EMPADRONAMIENTO					

TITULAR 2

NOMBRE :					
APELLIDO 1 :					
APELLIDO 2 :					
FECHA DE NACIMIENTO :		LUGAR:		SEXO :	
DNI/NIE :					
NACIONALIDAD :					
MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO :					
DIRECCIÓN :					
TIPO DE VIA:	NOMBRE VIA :		Nº	PISO :	PUERTA :
CODIGO POSTAL :		LOCALIDAD :		PROVINCIA :	
TELÉFONO :		TELF MOVIL :		EMAIL :	
DATOS DE EMPADRONAMIENTO					

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

NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIE	NACIONALIDAD

3.- DATOS ECONÓMICOS

TITULARES	INGRESOS ECONÓMICOS (1)	TIPO DE DECLARACIÓN IRPF (2)	AÑO DE INGRESOS
-----------	-------------------------	------------------------------	-----------------

1º _____

2º _____

OTROS MIEMBROS

1º _____

2º _____

3º _____

4º _____

Nº VECES EL IPREM

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 hará 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													
	JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS

TITULARES

1º														
2º														

OTROS MIEMBROS

1º														
2º														
3º														
4º														
5º														
6º														

Otras circunstancias que afectan a la Unidad Familiar

FAMILIA NUMEROSA

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección

JOV : JÓVENES MENORES DE 35 AÑOS

FMP : FAMILIAS MONOPARENTALES CON HIJOS A SU CARGO

VT : VICTIMAS DEL TERRORISMO, CERTIFICADO DIRECCIÓN GENERAL DE APOYO A VICTIMAS DEL TERRORISMO

RUP : PERSONAS PROCEDENTES DE SITUACIONES DE RUPTURAS DE UNIDADES FAMILIARES

EMI : EMIGRANTES RETORNADOS

DIS : PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1.2 DE LA LEY 51/2003 DE 2 DE DICIEMBRE

RIE : SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

FI : FAMILIAS CON INGRESOS POR DEBAJO DEL UMBRAL DE POBREZA

DP : DESHAUCIOS Y PERSONAS SIN HOGAR

MAY : MAYORES, PERSONAS QUE HAYAN CUMPLIDO LOS 65 AÑOS

VVG : VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, AUTO O RESOLUCIÓN JUDICIAL

UF : UNIDADES FAMILIARES CON MENORES A CARGO

DEP : PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA, DE ACUERDO CON EL DECRETO 168/2007 DE 12 DE JUNIO

5.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

6.- VIVIENDA A LA QUE OPTA

RÉGIMEN DE ACCESO : PROPIEDAD ALQUILER ALQUILER CON OPC. COMPRA COOPERATIVA

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 SILLA DE RUEDAS

7.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE LA 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"/>	HACINAMIENTO
<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"/>	EMBARGO CON REMATE DE SUBASTA
<input type="checkbox"/>	OTRAS :

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.

Recibir correo mediante : correo electrónico SMS al teléfono móvil

10.- LUGAR, FECHA Y FIRMA

EN ALGECIRAS A _____ DE _____ DE _____

FIRMADO : _____