



SOL·LICITUD D'ACCÉS A UN PIS D'INCLUSIÓ SOCIAL

1-Dades de la persona sol·licitant

Identificació

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Sexe	Home	Dona
Data de naixement		
Domicili		
Codi postal	Població	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça electrònica
Domicili per notificacions (en cas que sigui diferent de l'adreça de residència)		

Administració Electrònica

Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.

Accepto rebre avisos i comunicacions relacionades amb el tràmit mitjançant canals de missatgeria:

Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre els avisos de les vostres notificacions i un telèfon mòbil.

Adreça electrònica	Telèfon mòbil
--------------------	---------------

Dades econòmiques:

Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada	Pensionista	Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No	Quin:	
Declaro sota la meua responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.				
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%				
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6			Signatura	
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6				

2-Dades de la unitat de convivència

Quantes persones formen la unitat de convivència incloent-hi el sol·licitant :	_____
Necessitat d'habitatge adaptat	



3-Dades personals i econòmiques de la unitat de convivència

En aquest apartat cal que cada persona signi les seves dades de forma individual.

3.1 Dades personals i econòmiques de la unitat de convivència majors de 16 anys

Dades de la primera persona convivent (1)

Nom	Cognoms	NIF/NIE		
Parentiu	Data de naixement			
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada	Pensionista	Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No	Quin:	
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.				
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%				
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6			Signatura	
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6				

Dades de la segona persona convivent (2)

Nom	Cognoms	NIF/NIE		
Parentiu	Data de naixement			
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada	Pensionista	Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No	Quin:	
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.				
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%				
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6			Signatura	
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6				

Dades de la tercera persona convivent (3)

Nom	Cognoms	NIF/NIE		
Parentiu	Data de naixement			
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada	Pensionista	Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No	Quin:	
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.				
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%				
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6			Signatura	
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6				



Dades de la quarta persona convivent (4)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada Pensionista Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.		
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		Signatura
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		

Dades de la cinquena persona convivent (5)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada Pensionista Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.		
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		Signatura
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		

Dades de la sisena persona convivent (6)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada Pensionista Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.		
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		Signatura
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		



Dades de la setena persona convivent (7)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Quina es la vostra situació laboral?	Actiu/va	Aturat/ada Pensionista Altres
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Declaro sota la meva responsabilitat que l'import dels meus ingressos durant l'any _____ és de _____ euros i provenen de _____ i no percebo mes ingressos.		
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		
Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		Signatura
No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 6		

3.2 Dades personals i econòmiques de la unitat de convivència menors de 16 anys

Dades de la primera persona convivent (1)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		

Dades de la segona persona convivent (2)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		

Dades de la tercera persona convivent (3)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Mobilitat reduïda Discapacitat grau igual o superior al 33%		



Dades de la quarta persona convivent (4)

Nom	Cognoms	NIF/NIE
Parentiu	Data de naixement	
Teniu aprovat cap ajut o prestació ?	Sí	No Quin:
Mobilitat reduïda	Discapacitat grau igual o superior al 33%	

4-Motius que generen la sol·licitud (se'n pot seleccionar més d'un):

- a) Risc de pèrdua imminent de l'habitatge habitual amb títol jurídic habilitant
 - 1.Execució hipotecària
 - 2.Desnonament per manca de pagament
 - 3.Desnonament per expiració de contracte
 - 4.Dació en pagament
 - 5.Altres processos reconeguts d'extinció del títol jurídic habilitant
 - 6.Expropiacions derivades de plans urbanístics públics de reparcel·lació o expropiació
- b) Desnonament de l'habitatge habitual sense títol jurídic habilitant
- c) Persones sense llar
- d) Dones en situació de violència masclista
- e) Menors, gent gran o persones en situació de desemparament en condicions higièniques i sanitàries o de seguretat precàries.
- f) Persones reconegudes com a pacients crònics i/o afectades per malalties greus que resideixen en un habitatge amb condicions precàries d'higiene i/o de salubritat que agreugen el seu estat de salut
- g) Persones amb discapacitats sobrevingudes, unitats de convivència amb persones amb gran dependència o amb empitjorament de les capacitats funcionals en situació d'exclusió residencial .
- h) Persones víctimes d'assetjament immobiliari .
- i) Persones afectades per una ordre de desallotjament per ruïna imminent del seu habitatge amb títol jurídic habilitant.
- j) Persones que han estat objecte d'un procés de desnonament motivat per la impossibilitat acreditada de satisfer el lloguer.

5-Documents de tots els membres de la unitat de convivència més grans de 16 anys que cal aportar a la sol·licitud

Per valorar aquesta sol·licitud ha d'anar acompanyada de la documentació detallada en aquest punt per cada persona de la Unitat de convivència que tingui mes de 16 anys. En el cas que no s'aporti aquesta documentació al moment de fer la sol·licitud, es farà requeriment documental corresponent per tal de poder donar curs a la sol·licitud.

Documentació relativa a les circumstàncies personals de la unitat de convivència:

DNI, NIE o passaport de tots els membres de la unitat de convivència obligats legalment a tenir-lo, amb el corresponent permís de residència vigent.
Llibre de família o document que el substitueixi
En cas d'acolliment de llarga durada o permanent d'un menor, document acreditatiu.
En cas d'unitats familiars que estan separades o divorciades, han d'acreditar la separació o el divorci amb interlocutòria de mesures provisionals, sentència, conveni regulador o acord ratificat judicialment on consti informació sobre els pactes relatius a la guarda i custòdia dels fills, atribució de l'habitatge i acords econòmics.

Documentació acreditativa dels ingressos i de la situació laboral de totes les persones en edat laboral:

Contracte de treball i nòmines <u>dels darrers sis mesos</u> de totes les persones majors de 16 anys que integrin la unitat de convivència
En cas que alguna persona de la unitat de convivència sigui beneficiària d'ajuts, prestacions o pensions:



certificat de pensions de l'INSS o òrgan gestor amb el detall de l'import i el període de cobrament.

En cas d'unitats familiars que estan separades o divorciades, han d'acreditar pels mitjans indicats a l'apartat anterior el cobrament o pagament de les pensions compensatòries d'aliments o, en el seu defecte, la reclamació judicial per fer-ne efectiva l'obligació

Extractes bancaris dels darrers sis mesos de tots el comptes dels quals sigui titular qualsevol dels membres de la unitat de convivència i amb declaració jurada

Documentació relacionada amb l'habitatge:

Per a procediments d'execució hipotecària: notificació judicial d'execució, sentència judicial o altra documentació relativa al procediment judicial. Per a les situacions de dació en pagament, acord o lliurament de l'habitatge

Per a procediments de desnonament per impagament de lloguer, per extinció del termini legal o contractual, o judici verbal per precari, contracte de lloguer i documentació acreditativa del procediment judicial.

Informe tècnic en cas de pèrdua de l'habitatge per declaració de ruïna, catàstrofe natural o emergència.

Sol·licitud d'inscripció en el Registre de Sol·licitants d'Habitatges amb Protecció Oficial de Catalunya.

Documentació relativa a la situació de vulnerabilitat social:

En casos de violència masclista, així com en situacions de violència familiar i en l'àmbit social o comunitari, s'acredita a través dels mitjans previstos en l'article 33 de la Llei 5/2008, del dret de les dones a eradicar la violència masclista.

Informes mèdics que acreditin la situació de persones reconegudes com a pacients crònics o afectades per malalties greus, que resideixen en un habitatge sense condicions higièniques o de salubritat adequades, que agreugen l'estat de salut.

Altra documentació:

Qualsevol altra documentació que es pugui considerar necessària per comprovar que es reuneixen els requisits establerts i/o la situació al·legada.

6- Documents del sol·licitant i de la resta de membres de la unitat de convivència majors de 16 anys susceptibles de consulta telemàtica per altres administracions públiques.

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació.

Documentació relativa a les circumstàncies personals de la unitat de convivència:

Si és procedent, certificats de discapacitat i/o mobilitat reduïda o valoració de dependència de qualsevol dels membres de la unitat de convivència.

Certificat d'empadronament i de convivència.

Carnet de família monoparental o monomarental.

Carnet de família nombrosa, títol de família nombrosa.

Documentació acreditativa dels ingressos i de la situació laboral de totes les persones en edat laboral:

Resolució d'atorgament i pròrroques dels ajuts i/o de les prestacions que estiguin percebent (ajuts al lloguer, renda garantida de ciutadania, ingrés mínim vital, atur, subsidi...).

Demanda d'ocupació en cas de trobar-se sense feina. Inscripció en el Servei d'ocupació o carta de finalització



del contracte o d'acomiadament .

En el cas, de treballadors per compte propi (autònoms), la darrera declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques trimestral i/o la declaració del darrer exercici fiscal.

Declaració de la renda de l'any fiscal anterior o certificat d'imputació d'ingressos de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.

Informe actualitzat de la vida laboral emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social de tots els membres de la família majors de 16 anys.

7- Declaro sota la meua responsabilitat que:

Cap persona membre de la unitat de convivència és propietària ni titular de drets reals d'ús o gaudi de cap habitatge.

Localitat i data

Signatura

Informació bàsica del tractament de dades personals.

Finalitat: Gestió de la seva sol·licitud.

Responsable del tractament: Ajuntament de Castelldefels

Base jurídica del tractament: Exercici de poders públics i consentiment de l'interessat.

Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos per correu postal a l'Ajuntament a Pl.de l'Església,1 o mitjançant instància genèrica a la seu electrònica indicant "Exercici drets LOPD-GDD".

Més informació del tractament: podeu consultar la nostra política de privacitat a www.castelldefels.org/