



## SOLICITUD DE ACCESO A UN PISO DE INCLUSIÓN SOCIAL

### 1-Datos de la persona solicitante

#### Identificación

Nombre	Apellidos	NIF/NIE	
Sexo	Hombre	Mujer	Fecha de nacimiento
Domicilio			
Código postal	Población		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
Domicilio para notificaciones (en caso de que sea diferente a la dirección de residencia)			

#### Administración Electrónica

Acepto recibir notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud.

Acepto recibir avisos y comunicaciones relacionadas con el trámite mediante canales de mensajería:

Indicar la dirección electrónica donde queréis recibir los avisos de vuestras notificaciones y un teléfono móvil

Correo electrónico	Teléfono móvil
--------------------	----------------

#### Datos económicos:

¿Cuál es la su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cuál:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida      Discapacidad grado igual o superior al 33%				
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				Firma
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				



## **2-Datos de la unidad de convivencia**

Cuántas personas forman la unidad de convivencia incluyendo el solicitante: \_\_\_\_\_

Necesidad de vivienda adaptada \_\_\_\_\_

## **3-Datos personales y económicas de la unidad de convivencia**

**En este apartado hace falta que cada persona firme sus datos de forma individual.**

### **3.1 Datos personales y económicos de la unidad de convivencia mayores de 16 años**

#### **Datos de la primera persona conviviente (1)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				

#### **Datos de la segunda persona conviviente (2)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				



## Ajuntament de Castelldefels

### Datos de la tercera persona conviviente (3)

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				

### Datos de la cuarta persona conviviente (4)

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				

### Datos de la quinta persona conviviente (5)

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				



**Datos de la sexta persona conviviente (6)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				

**Datos de la séptima persona conviviente (7)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	Activo/a	Parado/a	Pensionista	Otros
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Declaro bajo mi responsabilidad que el importe de mis ingresos durante el año _____ es de _____ euros y provienen de _____ y no percibo más ingresos.				
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			
Sí, autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6			Firma	
No autorizo la consulta telemática de los documentos detallados en el apartado 6				

**3.2 Datos personales y económicos de la unidad de convivencia menores de 16 años**

**Datos de la primera persona conviviente (1)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE		
Parentesco	Fecha de nacimiento			
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?	Sí	No	Cual:	
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%			



**Datos de la segunda persona conviviente (2)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE
Parentesco	Fecha de nacimiento	
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?    Sí    No    Cual:		
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%	

**Datos de la tercera persona conviviente (3)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE
Parentesco	Fecha de nacimiento	
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?    Sí    No    Cual:		
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%	

**Datos de la cuarta persona conviviente (4)**

Nombre	Apellidos	NIF/NIE
Parentesco	Fecha de nacimiento	
¿Tiene aprobada alguna ayuda o prestación?    Sí    No    Cual:		
Movilidad reducida	Discapacidad grado igual o superior al 33%	

**4-Motivos que generan la solicitud (se puede seleccionar más de uno):**

- a) Riesgo de pérdida inminente de la vivienda habitual con título jurídico habilitante.
  - 1.Ejecución hipotecaria.
  - 2.Desahucio por falta de pago.
  - 3.Desahucio por expiración de contrato.
  - 4.Dación en pago.
  - 5.Otros procesos reconocidos de extinción del título jurídico habilitante.
  - 6.Expropiaciones derivadas de planes urbanísticos públicos de reparcelación o expropiación.
- b) Desahucio de la vivienda habitual sin título jurídico habilitante.
- c) Personas sin hogar.
- d) Mujeres en situación de violencia machista.
- e) Menores, gente mayor o personas en situación de desamparo en condiciones higiénicas y sanitarias o de seguridad precarias.
- f) Personas reconocidas como pacientes crónicos y/o afectadas por enfermedades graves que residen en una vivienda con condiciones precarias de higiene y/o de salubridad que agravan su estado de salud.
- g) Personas con discapacidades sobrevenidas, unidades de convivencia con personas con gran dependencia o con empeoramiento de las capacidades funcionales en situación de exclusión residencial.
- h) Personas víctimas de acoso inmobiliario.
- i) Personas afectadas por una orden de desalojo por ruina inminente de su vivienda con título jurídico habilitante.
- j) Personas que han estado objeto de un proceso de desahucio motivado por la imposibilidad acreditada de satisfacer el alquiler.



## 5-Dокументos de todos los miembros de la unidad de convivencia más mayores de 16 años que es necesario aportar a la solicitud

Para valorar esta solicitud tiene que ir acompañada de la documentación detallada en este punto por cada persona de la unidad de convivencia que tenga mes de 16 años. En el supuesto de que no se aporte esta documentación en el momento de hacer la solicitud, se hará requerimiento documental correspondiente para poder dar curso a la solicitud.

### Documentación relativa a las circunstancias personales de la unidad de convivencia:

DNI, NIE o pasaporte de todos los miembros de la unidad de convivencia obligados legalmente a tenerlo, con el correspondiente permiso de residencia vigente.

Libro de familia o documento que lo substituye.

En caso de acogida de larga duración o permanente de un menor, documento acreditativo.

En caso de unidades familiares que están separadas o divorciadas, tienen que acreditar la separación o el divorcio con interlocutoria de medidas provisionales, sentencia, convenio regulador o acuerdo ratificado judicialmente donde conste información sobre los pactos relativos a la guarda y custodia de los hijos, atribución de la vivienda y acuerdos económicos.

### Documentación acreditativa de los ingresos y de la situación laboral de todas las personas en edad laboral:

Contrato de trabajo y nóminas de los últimos seis meses de todas las personas mayores de 16 años que integren la unidad de convivencia.

En caso de que alguna persona de la unidad de convivencia sea beneficiaria de ayudas, prestaciones o pensiones: certificado de pensiones del INSS o órgano gestor con el detalle del importe y el periodo de cobro.

En caso de unidades familiares que están separadas o divorciadas, tienen que acreditar por los medios indicados en el apartado anterior el cobro o pago de las pensiones compensatorias de alimentos o, en su defecto, la reclamación judicial para hacer efectiva la obligación.

Extractos bancarios de los últimos seis meses de todos los cuentas de los cuales sea titular cualquiera de los miembros de la unidad de convivencia y con declaración jurada.

### Documentación relacionada con la vivienda:

Para procedimientos de ejecución hipotecaria: notificación judicial de ejecución, sentencia judicial u otra documentación relativa al procedimiento judicial. Para las situaciones de dación en pago, acuerdo o entrega de la vivienda.

Para procedimientos de desahucio por impago de alquiler, por extinción del plazo legal o contractual, o juicio verbal por precario, contrato de alquiler y documentación acreditativa del procedimiento judicial.

Informe técnico en caso de pérdida de la vivienda por declaración de ruina, catástrofe natural o emergencia.

Solicitud de inscripción en el Registro de Solicitantes de Viviendas con Protección Oficial de Cataluña.

### Documentación relativa a la situación de vulnerabilidad social:

En casos de violencia machista, así como en situaciones de violencia familiar y en el ámbito social o comunitario, se acredita a través de los medios previstos en el artículo 33 de la Ley 5/2008, del derecho de las mujeres a erradicar la violencia machista.

Informes médicos que acrediten la situación de personas reconocidas como pacientes crónicos o afectadas por enfermedades graves, que residen en una vivienda sin condiciones higiénicas o de salubridad adecuadas, que agravian el estado de salud.



**Otra documentación:**

Cualquier otra documentación que se pueda considerar necesaria para comprobar que se reúnen los requisitos establecidos y/o la situación alegada.

**6- Documentos del solicitante y del resto de miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años susceptibles de consulta telemática por otras administraciones públicas**

En el caso de no firmar la autorización o denegar las consultas, tendrán que presentar la documentación detallada a continuación.

**Documentación relativa a las circunstancias personales de la unidad de convivencia:**

Si es procedente, certificados de discapacidad y/o movilidad reducida o valoración de dependencia de cualquier de los miembros de la unidad de convivencia.

Certificado de empadronamiento y de convivencia .

Carnet de familia monoparental o monomarental.

Carnet de familia numerosa, título de familia numerosa.

**Documentación acreditativa de los ingresos y de la situación laboral de todas las personas en edad laboral:**

Resolución de otorgamiento y prórrogas de las ayudas y/o de las prestaciones que estén percibiendo (ayudas al alquiler, renta garantizada de ciudadanía, ingreso mínimo vital, paro, subsidio...).

Demanda de ocupación en caso de encontrarse sin trabajo. Inscripción en el Servicio de ocupación o carta de finalización del contrato o de despido.

En el caso, de trabajadores por cuenta propia (autónomos), la última declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas trimestral y/o la declaración del último ejercicio fiscal.

Declaración de la renta del año fiscal anterior o certificado de imputación de ingresos de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años.

Informe actualizado de la vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social de todos los miembros de la familia mayores de 16 años.

**7- Declaro bajo mi responsabilidad que:**

Ninguna persona miembro de la unidad de convivencia es propietaria ni titular de derechos reales de uso o goce de ninguna vivienda.

Localidad y fecha

Firma

Información básica del tratamiento de datos personales.

Finalidad: Gestión de su solicitud.

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Castelldefels

Base jurídica del tratamiento: Ejercicio de poderes públicos y consentimiento del interesado.

Ejercicio de derechos de los interesados: De acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos, limitación y de



## Ajuntament de Castelldefels

oposición al tratamiento, dirigiéndose por correo postal en el Ayuntamiento a Pl.de la Iglesia,1 o mediante instancia genérica en la sede electrónica indicando "Ejercicio derechos LOPD-\*GDD".

Más información del tratamiento: podéis consultar nuestra política de privacidad a [www.castelldefels.org/](http://www.castelldefels.org/)