



SOL·LICITUD D'HABITATGE PER A LA PROMOCIÓ DE 36 HABITATGES AMB PROTECCIÓ OFICIAL EN RÈGIM DE LLOGUER DE LA FLORIDA (FASE 1)¹

Dades del sol·licitant principal:

Nom:		Cognoms:	
Domicili a efectes de notificacions			
Adreça:		Població:	
Codi Postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Correu electrònic:			
Sexe	Data de naixença	Identificació	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/___	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Estat civil			
<input type="checkbox"/> Solter/a	<input type="checkbox"/> Casat/ada	<input type="checkbox"/> Divorciat/ada	<input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Parella de fet
Ha presentat declaració d'IRPF el darrer exercici fiscal?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

Dades dels cosol·licitants:

Cosol·licitant 1

Nom:		Cognoms:	
Sexe			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/___	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Estat civil			
<input type="checkbox"/> Solter/a	<input type="checkbox"/> Casat/ada	<input type="checkbox"/> Divorciat/ada	<input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Parella de fet
Ha presentat declaració d'IRPF el darrer exercici fiscal?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

Cosol·licitant 2

Nom:		Cognoms:	
Sexe			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/___	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Estat civil			
<input type="checkbox"/> Solter/a	<input type="checkbox"/> Casat/ada	<input type="checkbox"/> Divorciat/ada	<input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Parella de fet
Ha presentat declaració d'IRPF el darrer exercici fiscal?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		



Cosol·licitant 3

Nom:		Cognoms:			
Sexe	Data de naixença	Identificació			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/_____	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Estat civil					
<input type="checkbox"/> Solter/a	<input type="checkbox"/> Casat/ada	<input type="checkbox"/> Divorciat/ada	<input type="checkbox"/> Separat/ada	<input type="checkbox"/> Vidu/vídua	<input type="checkbox"/> Parella de fet
Ha presentat declaració d'IRPF el darrer exercici fiscal?					
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No				

Dades de la resta de membres de la unitat de convivència:

Nom:		Cognoms:			
Sexe	Data de naixença	Identificació			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/_____	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Relació amb					
<input type="checkbox"/> sol·licitant principal	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 1	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 2	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 3		

Nom:		Cognoms:			
Sexe	Data de naixença	Identificació			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/_____	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Relació amb					
<input type="checkbox"/> sol·licitant principal	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 1	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 2	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 3		

Nom:		Cognoms:			
Sexe	Data de naixença	Identificació			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	___/___/_____	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Comunitari	Número:
Relació amb					
<input type="checkbox"/> sol·licitant principal	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 1	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 2	<input type="checkbox"/> cosol·licitant 3		

Documentació que s'adjunta:

- Original i fotocòpia o còpia compulsada del certificat de l'ICASS conforme se supera el barem de mobilitat reduïda, quan es vulgui optar a l'habitatge adaptat per a persones amb la mobilitat reduïda
- Original i fotocòpia o còpia compulsada de nota de consulta a l'índex general de titulars dels Registres de la Propietat on consti el fet de no ser propietari de cap habitatge a tot l'estat espanyol (expedida en data no anterior a 3 mesos des de la data d'inici de recollida de sol·licituds), a nom de tots els membres majors d'edat que formin part de la sol·licitud.
- Original i fotocòpia o còpia compulsada del certificat de béns immobles d'àmbit nacional emès per la Direcció General del Cadastre (expedit en data no anterior a 3 mesos des de



la data d'inici de recollida de sol·licituds), a nom de tots els membres majors d'edat que formin part de la sol·licitud.

- Informe de vida laboral expedit per la Seguretat Social (expedit en data no anterior a 3 mesos des de la data d'inici de recollida de sol·licituds), a nom de tots els membres majors d'edat que formin part de la sol·licitud.

Data i signatura de la sol·licitud²:

Localitat i data: _____, a __ de _____ de 20__.

	Signatura
Sol·licitant principal:	Nom i cognoms:
Cosol·licitant 1:	Nom i cognoms:
Cosol·licitant 2:	Nom i cognoms:
Cosol·licitant 3:	Nom i cognoms:

D'acord amb allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) us comuniquem que, amb la resposta d'aquest formulari i la vostra signatura, doneu el consentiment perquè les dades personals contingudes en aquest imprès i en la documentació annexa s'incorporin per al seu tractament a un fitxer automatitzat el responsable del qual és l'Ajuntament de Matadepera, amb la finalitat de gestionar el manteniment i control de la informació recollida per la tramitació de serveis d'habitatge.

L'Ajuntament de Matadepera es compromet a no comunicar les dades de caràcter personal subministrades per la persona interessada per cap mitjà i sota cap concepte a cap empresa o entitat pública o privada sense el consentiment exprés del titular de les dades.

Les dades personals només seran cedides als òrgans judicials, a autoritats administratives, si una llei ho estableix preceptivament, o a altres administracions per a l'exercici de les mateixes competències segons allò establert a l'article 21 de la LOPD i la resta de legislació aplicable.

Podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a l'àrea d'Habitatge de l'Ajuntament de Matadepera situada al carrer Sant Quirze 2, 08230 de Matadepera, per exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.



INSTRUCCIONS

¹ A les sol·licituds caldrà indicar tots els membres de la unitat de convivència, que estarà conformada per:

- Un sol·licitant principal obligatòriament.
- Cosol·licitants (obligatòriament caldrà fer constar la resta de membres majors d'edat, excepte els incapacitats).
- Resta de membres (obligatòriament caldrà fer constar els menors d'edat a càrrec i els majors d'edat incapacitats).

² Per complimentar correctament el tràmit de sol·licitud cal la signatura del sol·licitant principal i de la resta de cosol·licitants que constin a la sol·licitud.