**Núm. Exp.:**

**Sol·licitud per a l’adjudicació d’habitatges socials en règim de cessió – 2024**

1. **DADES DE LA PERSONA SOL.LICITANT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognoms | Data de naixement |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF/NIE/TIE | Data de caducitat |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Correu electrònic |
| Altres persones de contacte Nom i cognoms: Telèfon:  |
| Estat civil: Solter/a Casat/da Viudo/a Divorciat/da Separat/da Parella de fet amb base jurídica Parella de fet sense base jurídica |
| Situació laboral actual: Actiu/iva Pensionista Autònom/a Aturat/da Altres: |

1. **DADES PERSONALS DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA**

**Dades de la primera persona de convivència**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognoms | Parentiu |
| Data naixement |  NIF NIE MenorNº NIF/NIE:  | Data de caducitat |
| Situació laboral actual: Actiu/iva Pensionista Autònom/a Aturat/da Altres: |

**Dades de la segona persona de convivència**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognoms | Parentiu |
| Data naixement |  NIF NIE MenorNº NIF/NIE:  | Data de caducitat |
| Situació laboral actual: Actiu/iva Pensionista Autònom/a Aturat/da Altres: |

**Dades de la tercera persona de convivència**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognoms | Parentiu |
| Data naixement |  NIF NIE MenorNº NIF/NIE:  | Data de caducitat |
| Situació laboral actual: Actiu/iva Pensionista Autònom/a Aturat/da Altres: |

**Dades de la quarta persona de convivència**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognoms | Parentiu |
| Data naixement |  NIF NIE MenorNº NIF/NIE:  | Data de caducitat |
| Situació laboral actual: Actiu/iva Pensionista Autònom/a Aturat/da Altres: |

1. **DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR**

**1**. Document d’identitat vigent de totes les persones que constin a la sol·licitud**.**

**2**. Llibre de família, si s’escau, i/o certificat de convivència, si és el cas.

**3**.Certificat d’empadronament de l´Ajuntament d´Arbúcies on consti l’antiguitat de la residència de la persona sol·licitant.

 **4**.Certificat de penals de totes les persones que constin a la sol·licitud.

 **5**.Declaració de la renda corresponent a l’any anterior a la convocatòria i amb termini de presentació vençut de tots els membres de la unitat de convivència obligats a presentar-la. En el cas de no haver presentat la declaració de la renda caldrà presentar el Certificat d’imputacions de l’any anterior a la convocatòria.

**6**.En cas de persones beneficiàries de prestacions o pensions, els certificats o resolucions que acreditin la percepció d’una pensió o prestació emès per l´INSS o per l’òrgan gestor que en detalli l´import i el període de cobrament.

**7**.Els casos en què la situació laboral de l’any anterior a la convocatòria sigui diferent a la de l’any en curs caldrà acreditar els ingressos actuals aportant:

 . Declaració responsable d’ingressos

 . Vida laboral

 . Documentació acreditativa dels ingressos

**8**.En el cas de persones amb discapacitat o de gran dependència, la documentació acreditativa del reconeixement de la discapacitat o del grau de dependència.

 **9**.Declaració de responsabilitat signada per la persona sol·licitant fent constar que l’habitatge sol·licitat constituirà el domicili habitual i permanent i que ni el sol·licitant ni cap membre de la unitat de convivència són titulars de cap altre habitatge(inclosa a la sol·licitud).

**10**.Certificat cadastral o del registre de la propietat de la persona sol·licitant i membres de la unitat majors d’edat conforme no tenen propietat o drets reals d’ús o gaudi de cap habitatge.

**11**.Si la pèrdua d’habitatge és per procediment d’execució hipotecària, la notificació o sentència judicial o altres relatives al procediment judicial.

**12**.Si la pèrdua d’habitatge és a causa de desnonament per impagament del lloguer, la documentació que ho acrediti.

1. **AUTORITZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES PERSONALS**

L´Ajuntament d´Arbúcies pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant com de la resta de membres de la unitat de convivència:

* Les dades d’identificació i de residència.
* El patrimoni, els ingressos que constin a l´Agència Estatal de l’administració Tributària (AEAT), l´Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l´Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d’aportar la documentació acreditativa necessària.

 M’oposo a la consulta de les dades esmentades.

1. **DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Que em comprometo a comunicar a l´Ajuntament d´Arbúcies qualsevol canvi que es pugui produir, en el nombre de membres de la unitat de convivència (UC), en la quantia dels ingressos percebuts per cada membre, i altres que puguin afectar al manteniment del dret a la cessió, en el termini màxim de 15 dies.

Que cap de les persones que formen la unitat de convivència són titulars ni usufructuàries d’un habitatge.

Que l’habitatge cedit serà destinat únicament a domicili habitual.

Que sota la meva responsabilitat, compleixo les condicions requerides per accedir a l’objecte d’aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l’obligació de comunicar a l´Ajuntament d´Arbúcies qualsevol variació que pogués produir-se d’ara endavant (Art. 35 de la Llei 26/2010, del 3 d’agost del règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya).

Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries davant l´AJUNTAMENT D´ARBÚCIES.

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant

Amb la vostra signatura, doneu el consentiment perquè la notificació dels actes de tramitació i resolutoris es faci per mitjà de l’exposició de llistes al tauler d’anuncis i també al web de l´Ajuntament d´Arbúcies.

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Ajuntament d´Arbúcies Plaça 1 d’octubre, 1

**Finalitat:** Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d’habitatge

**Legitimació:** Exercici de poders públics

**Destinataris:** Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents

**Drets de les persones interessades:** Sol·licitar l’accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d’acord amb la informació addicional.

**Requeriment presencial de documentació de la sol·licitud per a l’adjudicació d’habitatges socials en règim de cessió – 2024**

En/Na amb DNI reconeix que a la sol·licitud presentada no s’han adjuntat els documents exigits i que s’assenyalen en aquesta relació:

 **Certificat d’empadronament**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

 **Llibre de família**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

 **Certificat de Penals**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

 **Document d’identitat:**

Document nacional d’identitat (DNI) vigent.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

Ciutadans de la Unió Europea: certificat de registre de ciutadans de la Unió Europea vigent.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

Estrangers no comunitaris: NIE i targeta d’identitat d’estranger (TIE) vigent DNI/NIF/NIE vigent.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

 **Justificant d’ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:

* Declaració de l´impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) corresponent al període impositiu immediatament anterior, amb termini de presentació vençut a la data de presentació, de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen la unitat de convivència i que estiguin en edat laboral.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

* Certificat d’imputacions subministrat per l´Agència Estatal d´Administració Tributària (AEAT) o el corresponent certificat de les pensions o ajuts exempts de tributació en el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència en edat laboral no estiguin obligats a presentar la declaració de l ´IRPF.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

* Declaració responsable d’ingressos, l’informe de vida laboral i documentació acreditativa dels ingressosen el cas de situacions excepcionals en què la persona sol·licitant o algun altre membre de la unitat de convivència hagin tingut un canvi significatiu dels ingressos respecte al període general a justificar.
* Certificats o resolucions que acreditin la percepció d’una pensió o prestació, emès per l´INSS o per l’òrgan gestor, on es detalli l´import i el període de cobrament en cas de persones beneficiàries de prestacions o pensions.

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

**Documentació acreditativa del reconeixement de discapacitat o de grau de dependència.**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

**Certificat cadastral**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

**Documentació relativa al procediment d´execució hipotecària**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

**Documentació relativa al procediment de desnonament per impagament del lloguer**

|  |
| --- |
| **Persona: 1 2 3 4**  |

La persona que subscriu aquesta declaració reconeix que no s’adjunten els documents exigits que s’assenyalen en aquest full, indicant el número de convivent, segons la relació que consta a la sol·licitud, de la persona a la qual manca la documentació.

D’acord amb l’article 68.1 de la Llei 39/2015, **disposa d’un termini de 10 dies,** a comptar des d’aquesta presentació, per completar la documentació que manca amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió i a dictar la corresponent resolució d’arxiu de conformitat amb l’article 21 de la Llei 39/2015.

 Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Ajuntament d´Arbúcies Plaça 1 d’octubre, 1

**Finalitat:** Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d’habitatge

**Legitimació:** Exercici de poders públics

**Destinataris:** Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents

**Drets de les persones interessades:** Sol·licitar l’accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d’acord amb la informació addicional.