



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

REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE PURULLENA (GRANADA)

1. DATOS DE LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1

Nombre:					
Apellido 1:					
Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento				Sexo:	
DNI/NIE					
Nacionalidad:					
Municipio en el que se encuentran empadronado:					
Dirección :					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Nº	Escalera	Piso	Puerta
Codigo Postal:		Localidad:		Provincia:	
Teléfono		Teléfono Móvil		E-mail	
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)					

TITULAR 2

Nombre:					
Apellido 1:					
Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento				Sexo:	
DNI/NIE					
Nacionalidad:					
Municipio en el que se encuentran empadronado:					
Dirección :					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Nº	Escalera	Piso	Puerta
Codigo Postal:		Localidad:		Provincia:	
Teléfono		Teléfono Móvil		E-mail	
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)					

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)							

3. DATOS ECONÓMICOS

Ingresos económicos (1)		Tipo de Declaración IRPF(2)	Año de ingresos
Titulares	1º		
	2º		
Otros miembros	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		

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

(Nº Veces IPREM) (A rellenar por la Administración)

(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 el artículo 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 harán 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 (1)

		Grupo de especial protección														OTROS
		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS	FNM
Titulares	1º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	2º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otros miembros	1º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	2º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	3º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	4º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	5º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	6º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	7º	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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

JOV	Jóvenes, menores de 35 años
MAY	Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
FNM	Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
FMP	Familias monoparentales con hijos a su cargo
VVG	Víctimas de violencia de género: auto o resolución judicial
VT	Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
RUP	Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades
EMI	Emigrantes retornados
DEP	Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
DIS	Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre
RIE	Situación o riesgo de exclusión social

5.	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

6.	VIVIENDA A LA QUE OPTA						
Régimen de acceso			Propiedad		Alquiler		Alquiler con opción a compra
Número de dormitorios de la vivienda a la que opta							
Necesidad de vivienda adaptada por					tener algún miembro de la unidad familiar con movilidad reducida		
					Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas		

7.	JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA																		
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida <table><tr><td>☐</td><td>Vivienda en situación de ruina</td></tr><tr><td>☐</td><td>Pendiente de desahucio</td></tr><tr><td>☐</td><td>Alojamiento con otros familiares</td></tr><tr><td>☐</td><td>Vivienda inadecuada por superficie</td></tr><tr><td>☐</td><td>Renta de alquiler elevada en relacion a nivel de ingresos</td></tr><tr><td>☐</td><td>Necesidad de vivienda adaptada</td></tr><tr><td>☐</td><td>Precariedad</td></tr><tr><td>☐</td><td>Formación de una nueva vivienda familiar</td></tr><tr><td>☐</td><td>Otros (indicar)</td></tr></table>		☐	Vivienda en situación de ruina	☐	Pendiente de desahucio	☐	Alojamiento con otros familiares	☐	Vivienda inadecuada por superficie	☐	Renta de alquiler elevada en relacion a nivel de ingresos	☐	Necesidad de vivienda adaptada	☐	Precariedad	☐	Formación de una nueva vivienda familiar	☐	Otros (indicar)
☐	Vivienda en situación de ruina																		
☐	Pendiente de desahucio																		
☐	Alojamiento con otros familiares																		
☐	Vivienda inadecuada por superficie																		
☐	Renta de alquiler elevada en relacion a nivel de ingresos																		
☐	Necesidad de vivienda adaptada																		
☐	Precariedad																		
☐	Formación de una nueva vivienda familiar																		
☐	Otros (indicar)																		

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. A recibir comunicaciones mediante: A recibir comunicaciones mediante ☐ correo electrónico ☐ SMS al teléfono móvil	

10.	LUGAR, FECHA Y FIRMA
Ena.....de.....de..... Firmado	

*Campos Obligatorios