

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN: AYUDAS AL ALQUILER A PERSONAS CON INGRESOS LIMITADOS

CONVOCATORIA: /EJERCICIO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE, SU REPRESENTANTE LEGAL Y DATOS PARA NOTIFICACIONES
NOMBRE: 1.1.1 SEXO: 1.1.2 DNI/NIE: 1.1.3
PRIMER APELLIDO: 1.1.4 SEGUNDO APELLIDO: 1.1.5
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DE SU REPRESENTANTE: 1.1.6 DNI/NIE/NIF: 1.1.7
ENTIDAD COLABORADORA ARRENDADORA DE LA VIVIENDA: 1.1.8
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:
TIPO VÍA: 1.2.1 NOMBRE VÍA DOMICILIO NOTIFICACIONES: 1.2.2
LOCALIDAD: 1.3.1 PROVINCIA: 1.3.2 C. POSTAL: 1.3.3

2 DATOS BANCARIOS
IBAN: 2.1
ENTIDAD: 2.2

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA:
Que cumple los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la Orden reguladora para ser beneficiario de las ayudas, entre otros:
- Tener residencia en el territorio nacional
- Destinar la vivienda a residencia habitual y permanente.
- No estar incurso en alguna de las prohibiciones a que se refiere el art. 13.2 de la Ley 38/2013, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- No disponer de la titularidad o de algún derecho de uso sobre otra vivienda.
- No tener relación de parentesco en primer o segundo grado de consanguinidad o afinidad con la persona arrendadora de la vivienda, y no ser su socio o participe o tener relación de parentesco.
- No haber solicitado ni obtenido ninguna otra ayuda, ingresos o recursos para la misma finalidad.
- Que la composición de la unidad de convivencia, beneficiaria de la ayuda, es el conjunto de miembros detallados en el apartado 5 de este anexo.
Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud.
La persona abajo firmante se COMPROMETE:
- A aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en les bases reguladoras.
- A cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación hasta la fecha de finalización del periodo subvencionable, en su caso.
Y SOLICITA la concesión de la ayuda al alquiler a personas con ingresos limitados por importe del 40% de la renta de alquiler.
En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL
Fdo.: 3

ILMO/A. SR./A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, VIVIENDA Y TURISMO EN

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, Rehabilitación y Arquitectura, sita en Avda. Diego Martínez Barrios nº 10. 41071 Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

4 DATOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA PARA CUYO ALQUILER SOLICITA LA AYUDA							
TIPO VÍA: 4.1.1	NOMBRE VÍA: 4.1.2	KM. VÍA: 4.1.3	NÚMERO: 4.1.4	LETRA: 4.1.5	ESCALERA: 4.1.6	PISO: 4.1.7	PUERTA: 4.1.8
LOCALIDAD: 4.2.1		PROVINCIA: 4.2.2				C. POSTAL: 4.2.3	
REFERENCIA CASTRAL: 4.3.1							
La referencia catastral puede obtenerla en la página: https://www1.sedecatastro.gob.es/OVCFrames.aspx?TIPO=CONSULTA							
M ² SUPERFICIE ÚTIL VIVIENDA : 4.3.2	M ² SUPERFICIE ÚTIL GARAJE: 4.3.3	M ² SUPERFICIE ÚTIL TRASTERO: 4.3.4	VIV. PROTEGIDA: 4.3.5 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EXpte.CALIFIC.DEF.: 4.3.6		
EN CASO DE NO DISPONER DEL DATO DE SUPERFICIE ÚTIL, SE CONTABILIZARÁ EL 80 % DE LA SUPERFICIE CONSTRUIDA							
FECHA DE EFECTOS DEL CONTRATO : 4.4.1	RENTA ANUAL: 4.4.2	¿EL CONTRATO DE ALQUILER ESTÁ CONDICIONADO A LA OBTENCIÓN DE LA AYUDA: 4.4.3 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
NÚMERO DE MESES SUBVENCIONABLES: 4.4.4		ESTA EMPADRONADO EN LA VIVIENDA: 4.4.5 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					

5 MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA: PERSONAS QUE CONVIVAN Y ESTÉN EMPADRONADOS EN LA VIVIENDA	
TITULAR 1:	
DNI/NIE: 5.1.1	NOMBRE Y APELLIDOS: 5.1.2
FECHA DE NACIMIENTO: 5.1.3	INGRESOS*: 5.1.4
5.1.5 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s del DNI/NIE en el trámite de audiencia. 5.1.6 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales en el trámite de audiencia. Firma: 5.1.7	
MIEMBRO UC 2:	
DNI/NIE: 5.2.1	NOMBRE Y APELLIDOS: 5.2.2
FECHA DE NACIMIENTO: 5.2.3	INGRESOS*: 5.2.4
5.2.5 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s del DNI/NIE en el trámite de audiencia. 5.2.6 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales en el trámite de audiencia. Firma: 5.2.7 TITULAR DEL CONTRATO: 5.2.8 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MIEMBRO UC 3:	
DNI/NIE: 5.3.1	NOMBRE Y APELLIDOS: 5.3.2
FECHA DE NACIMIENTO: 5.3.3	INGRESOS*: 5.3.4
5.3.5 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s del DNI/NIE en el trámite de audiencia. 5.3.6 <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales en el trámite de audiencia. Firma: 5.3.7 TITULAR DEL CONTRATO: 5.3.8 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

5	MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA: PERSONAS QUE CONVIVAN Y ESTÉN EMPADRONADOS EN LA VIVIENDA (continuación)	
MIEMBRO UC 4:		
DNI/NIE: 5.4.1	NOMBRE Y APELLIDOS: 5.4.2	
FECHA DE NACIMIENTO: 5.4.3	INGRESOS*: 5.4.4	
<p>5.4.5</p> <p><input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s del DNI/NIE en el trámite de audiencia.</p> <p>5.4.6</p> <p><input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTE y aportará fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales en el trámite de audiencia.</p> <p style="text-align: center;">Firma: 5.4.7</p> <p style="text-align: right;">TITULAR DEL CONTRATO: 5.4.8 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>		

*En caso de presentar declaración del IRPF, se hará constar la suma de la cuantía de la base imponible general y del ahorro del último periodo impositivo con plazo de presentación vencido al inicio de la primera de las convocatorias. En caso de no estar obligado a presentar dicha declaración, se incluirán los ingresos brutos contributivos percibidos en dicho periodo, descontando las aportaciones a la seguridad social o mutualidades obligatorias, y la reducción por rendimiento del trabajo. Se rellenarán los datos de los miembros de la unidad de convivencia, y cada uno de ellos suscribirá su declaración responsable; las de los miembros menores de 14 años serán firmadas por su madre/padre/ tutor legal. Si se trata de una unidad de convivencia de más de 6 miembros se puede anexas esta misma hoja dos o más veces para completar los datos.

6	OTROS DATOS NECESARIOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA	
6.1	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha sufrido un desahucio de su vivienda en alquiler por no poder hacer frente a la renta de alquiler, para lo que deberán acreditarse ingresos inferiores al mínimo personal y familiar regulado en el artículo 56 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, incluso cuando se trate de la misma vivienda para la que se solicita la ayuda por no haberse producido lanzamiento.
6.2	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Se ha producido el desahucio de su vivienda en propiedad o se justifique haberse visto obligado a su venta o dación en pago por no poder atender los pagos de la cuota hipotecaria.
6.3	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Todos los miembros de la unidad de convivencia están en situación de legal de desempleo, o en caso de ser trabajador por cuenta propia se han visto obligados a cesar en su actividad económica, manteniéndose en esta situación de cese durante un periodo mínimo de tres meses inmediatamente anteriores a la solicitud.
6.4	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Existen en la UC personas con discapacidad n°
6.5	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Existen en UC personas en situación de dependencia n°
6.6	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Algún miembro es víctima de violencia de género
6.7	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Algún miembro es víctima de terrorismo
6.8	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Tiene la UC la condición de Familia Numerosa