

JUNTA DE ANDALUCÍACONSEJERÍA DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS Y
ORDENACIÓN DEL TERRITORIOMINISTERIO
DE TRANSPORTES,
MOVILIDAD Y
AGENDA URBANA

PLAN ESTATAL DE VIVIENDA 2018-2021

PLAN VIVE EN ANDALUCÍA, DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y REGENERACIÓN URBANA EN ANDALUCÍA 2020-2030

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

SUBVENCIÓN EN MATERIA DE EDIFICIOS (Código de procedimiento: 16480)

LÍNEAS DE SUBVENCIÓN:

- Línea 1: Obras para la conservación, la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.
- Línea 2: Obras para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

CONVOCATORIA:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN PROPUESTA	
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, la solicitud ha sido:	
<input type="checkbox"/> CONCEDIDA PROVISIONALMENTE	
<input type="checkbox"/> DESESTIMADA pero aparece como entidad beneficiaria suplente	
Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:	
<input type="checkbox"/> ACEPTO la subvención propuesta provisionalmente	
<input type="checkbox"/> DESISTO de la solicitud	
ALEGO lo siguiente:	

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO			
LA PERSONA REPRESENTANTE:			
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DNI/NIE/NIF:
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporoto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad de la entidad solicitante y aporoto copia del NIF.			



3	DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)		
VIVIENDA:		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA:	
Habrà de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	RESIDE: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
El òrgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y apor to copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitaci3n de la Consejeria competente en vivienda y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesoreria General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejeria competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el òrgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y apor to copia del certificado del Padr3n municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protecci3n definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucia 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
Fdo.:			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA, EN SU CASO			
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	RESIDE: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
El òrgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y apor to copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitaci3n de la Consejeria competente en vivienda y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesoreria General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejeria competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to documentaci3n relativa a mis ingresos econ3micos.			
Si RESIDE en la vivienda, el òrgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y apor to copia del certificado del Padr3n municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protecci3n definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucia 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente.	
Fdo.:			
Se anexaràn tantas hojas c3mo esta sean necesarias.			

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo.:					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo.:					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo.:					
Se anexarán tantas hojas como ésta sean necesarias.					

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
LOCAL:			
LA PERSONA O ENTIDAD PROPIETARIA/COPROPIETARIA:			
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, si es persona propietaria, en calidad de persona interesada , manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (En calidad de persona interesada , marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, si es una entidad propietaria del local, en calidad de representante , manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de identidad de la entidad propietaria y aporto copia del NIF.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (En calidad de persona representante , marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social, en relación a la entidad propietaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria, en relación a la entidad propietaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
Fdo.:			
LOCAL:			
LA PERSONA O ENTIDAD PROPIETARIA/COPROPIETARIA:			
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, si es persona propietaria, en calidad de persona interesada , manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (En calidad de persona interesada , marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, si es una entidad propietaria del local, en calidad de representante , manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de identidad de la entidad propietaria y aporto copia del NIF.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (En calidad de persona representante , marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social, en relación a la entidad propietaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria, en relación a la entidad propietaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
Fdo.:			
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.			

4 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

	Documento
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5

(1) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de
LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO EN
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Infraestructuras y Ordenación del Territorio cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6. 41071 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfiot@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de subvenciones para la rehabilitación de viviendas en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés o en ejercicio de poderes públicos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>