

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**  
**REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALJARAFE**

**1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S**

**TITULAR 1**

Nombre *:					
Apellido 1 *:					
Apellido 2 *:					
Fecha de Nacimiento *:			Sexo *:		
DNI/NIE *:			Estado Civil *:		
Nacionalidad *:					
% Minusvalía:			Movilidad Reducida (si/no):		
Municipio en el que se encuentra empadronado:					
Dirección *					
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:	Móvil:	e-mail:			
Última fecha alta en el padrón			(A rellenar por la Administración)		

**TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)**

Nombre *:					
Apellido 1 *:					
Apellido 2 *:					
Fecha de Nacimiento *:			Sexo *:		
DNI/NIE *:			Estado Civil *:		
Nacionalidad *:					
% Minusvalía:			Movilidad Reducida (si/no):		
Municipio en el que se encuentra empadronado:					
Dirección *					
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:	Móvil:	e-mail:			
Última fecha alta en el padrón			(A rellenar por la Administración)		

**2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA  
- DECLARACIÓN RESPONSABLE -**

	Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:	Fecha Nacimiento:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	% Minusvalía	Sexo:	Parentesco con el solicitante:
1 o									
2 o									
3 o									
4 o									
5 o									
6 o									
7 o									
Última fecha alta en el padrón						(A rellenar por la Administración)			

**3. DATOS ECONÓMICOS**

		Ingresos Económicos (1)	Tipo de Declaración de 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 los artículos 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 presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.
- (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 algunos de los grupos de especial protección (3):

		Grupo de especial protección:											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Titulares	1º:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se indica a continuación los grupos de especial protección:

JOV	Jóvenes, menores de 35 años
MAY	Mayores, personas que hayan cumplidos 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 familiares
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
CAS	Afectados por situaciones catastróficas

En el caso de no encontrarse en ninguno de los grupos anteriores, marque la siguiente casilla:

		GENERAL
Titulares	1º:	<input type="checkbox"/>
	2º:	<input type="checkbox"/>
Otros miembros	1º	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>

GENERAL Mayores de 35 años y menores de 65 años que no pertenezcan a ninguno de los grupos de especial protección arriba indicados.

<b>5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>

<b>6. VIVIENDA A LA QUE OPTA</b>			
Régimen de acceso*: (1)	<input type="checkbox"/> Propiedad	<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:			
Necesidad de vivienda adaptada por:	<input type="checkbox"/> tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida		
	<input type="checkbox"/> Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas		

(1) Se podrá indicar más de un régimen de acceso a la vivienda simultáneamente.

<b>7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA</b>	
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:	
<input type="checkbox"/>	Vivienda en situación de ruina
<input type="checkbox"/>	Pendiente de desahucio
<input type="checkbox"/>	Alojamiento con otros familiares
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada
<input type="checkbox"/>	Precariedad
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar):

<b>8. A efectos meramente informativos y estadísticos, en el caso de que proceda, marcar la casilla que corresponda:</b>		
<input type="checkbox"/>	Antigüedad en centro de trabajo radicado en Mairena del Aljarafe (1):	(años)

(1) Aportar contrato de trabajo o certificado de la empresa en su caso.

<b>9. DECLARACIÓN RESPONSABLE*</b>
<p>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.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.</p> <p>Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.</p> <p>He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales).....</p> <p>....., teniendo carácter de preferencia:.....</p> <p>.....</p>

<b>10. AUTORIZO</b>
<p>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.</p> <p>A recibir comunicaciones mediante:      <input type="checkbox"/> Correo electrónico                      <input type="checkbox"/> SMS al teléfono móvil</p>

<b>11. LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>En.....a.....de.....de.....</p> <p>Firmado</p> <p>.....</p>

\* Campo obligatorios.