



**REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES
DE VIVIENDA PROTEGIDA**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nº DE INSCRIPCIÓN _____

Esta solicitud no surte efecto para adjudicación de vivienda hasta su inscripción

SOLICITANTE		TITULAR 1					
Apellido 1		Apellido 2		Nombre			
Lugar y fecha de nacimiento		Sexo		DNI, NIE		Estado civil	
Nacionalidad		Municipio de empadronamiento					
Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Escalera	Piso	Puerta C.P.
Localidad				Provincia			
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail			
SOLICITANTE		TITULAR 2					
Apellido 1		Apellido 2		Nombre			
Lugar y fecha de nacimiento		Sexo		DNI, NIE		Estado civil	
Nacionalidad		Municipio de empadronamiento					
Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Escalera	Piso	Puerta C.P.
Localidad				Provincia			
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Escalera	Piso	Puerta C.P.
Localidad				Provincia			
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail			
GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN DE LA SOLICITUD							
(1) JOV <input type="checkbox"/> MAY <input type="checkbox"/> FNM <input type="checkbox"/> FMP <input type="checkbox"/> VVG <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> EMI <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> DIS <input type="checkbox"/> RIE <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> GRL <input type="checkbox"/>							
NOTA: Cumplimentar sólo en los casos que proceda							
TIPO DE VIVIENDA A LA QUE OPTA		Necesidad de vivienda adaptada: <input type="checkbox"/> movilidad reducida Conformidad a constituirse en cooperativa <input type="checkbox"/> Sí					
<input type="checkbox"/> Propiedad. Número de dormitorios		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Alquiler		<input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra	
NOTA: Sólo podrán acceder a 4 dormitorios las familias numerosas							

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO DE ENTRADA

COMPOSICIÓN FAMILIAR O UNIDAD DE CONVIVENCIA					
D.N.I., N.I.E.	Apellidos y Nombre	Parentesco con solicitante	Fecha de Nacimiento	% minusvalía	Firma
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					

DATOS ECONÓMICOS			
		Ingresos económicos anuales	Año de ingresos
Titulares	1°		
	2°		
Otros miembros	1°		
	2°		
	3°		
	4°		
	5°		
	6°		
	7°		

La suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de las personas de la unidad familiar o de convivencia durante el año _____ es de _____ Euros.

GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA SOLICITUD												
	JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
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"/>										
	7º	<input type="checkbox"/>										

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos

(1) 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 menores a su cargo
VVG Víctimas de la violencia de género
VT Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a las Víctimas del Terrorismo
RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares
EMI Emigrantes retornados
DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo con 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 de riesgo o exclusión social
CAS Personas procedentes de Situaciones Catastróficas

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos cumplimentados en la presente solicitud son ciertos, así como que todas las personas de la unidad familiar o de convivencia cumplen los requisitos indicados en la Ordenanza de Registro, las cuales conozco y acepto.
- Ninguna de las personas 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 las personas de la unidad familiar, en un plazo máximo de tres meses a contar desde que se produzca la modificación.
- He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuáles) _____, teniendo carácter de preferencia _____.

AUTORIZO

- A los Órganos Rectores del Registro de Demandantes para verificar los datos incluidos en la solicitud ante la AEAT, TGSS, y la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, así como para verificar la identidad y residencia de los solicitantes y recabar datos sobre titularidad de inmuebles en la Dirección General del Catastro, o cualquier otro dato necesario en relación con los requisitos exigidos.
- A que se traten los datos especialmente protegidos contenidos en el presente formulario, así como a cederlos a otros promotores de vivienda protegida y Administraciones Públicas, al objeto de poder tramitar la adjudicación de viviendas protegidas, la formalización de los contratos y elaborar informes estadísticos.
- En cumplimiento de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de un Fichero debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, responsabilidad del Instituto Municipal de la Vivienda, con la finalidad de gestionar su participación en el programa objeto de esta solicitud y la obtención de datos estadísticos acordes con los fines del IMV. Sus datos podrán ser cedidos en orden a poder cumplir adecuadamente con la finalidad descrita y para la que fueron recogidos los mismos, así como según lo previsto por la legislación aplicable. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Castro del Rio (www.castrodelrio.es)
- A recibir comunicaciones mediante: Correo electrónico SMS al teléfono móvil

LUGAR, FECHA Y FIRMA

D.N.I.	Apellidos y nombre	Firma
D.N.I.	Apellidos y nombre	Firma

En _____, a _____ de _____ de _____

**REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES
DE VIVIENDA PROTEGIDA**

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE A SU SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA DE Castro Del Río (Córdoba)**

Documentación para la acreditación de datos personales:

En caso de unidades familiares, mediante DNI o autorización de residencia del solicitante mayor de edad.

- En caso de unidades de convivencia, mediante DNI o autorización de residencia de todas las personas mayores de edad, salvo excepciones.

Fotocopia del libro de familia, en los casos en que proceda, o declaración de intención de convivir.

Documentación acreditativa de ingresos (mayores de 18 años):

Certificado anual de pensión de jubilación o por incapacidad.

Certificado anual de pensiones no contributivas.

Documentación para la acreditación de la pertenencia a un grupo de especial protección

Resolución judicial u otra documentación acreditativa, en los casos de violencia de género.

Certificado del Ministerio del Interior, en los casos de víctimas del terrorismo.

Sentencias de separación y/o divorcio y convenio regulador.

Certificado de emigrante retornado, en los casos que proceda, expedido por la Subdelegación del Gobierno de Córdoba.

Reconocimiento de la situación de dependencia.

Otros documentos:

- Certificado del Registro de la Propiedad sobre titularidad de bienes inmuebles, de todas las personas mayores de 18 años (este documento se aportará en el momento que sea requerido).

Cualquier otro documento que sea necesario para la verificación de los datos aportados en la solicitud.