

Sol·licitud d'adjudicació d'habitatge per emergències econòmiques i socials a Sabadell**Dades de la persona sol·licitant**

Nom:		Cognoms:	
Identificació:			
<input type="checkbox"/> Document ciutadà comunitari	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	núm.
Sexe:	Residència permanent:	Data de naixement:	Estat civil:
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data d'empadronament al municipi:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Amb mobilitat reduïda:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ha presentat declaració de l'IRPF:	Ingressos:	Situació laboral	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres

Adreça

Tipus de via:	Nom de la via:	Núm.:	Bloc:	Pis:	Porta:
Localitat:	Codi postal:	Província:			
Correu electrònic:	Telèfon	Telèfon Alternatiu			
Adreça Notificacions (per emplenar en el cas que sigui diferent)					

Dades de la unitat de convivència

Família nombrosa	Família monoparental
<input type="checkbox"/> 3 fills <input type="checkbox"/> 4 fills <input type="checkbox"/> 5 o més fills <input type="checkbox"/> Altres supòsits	<input type="checkbox"/>
Necessitat d'habitatge adaptat	
<input type="checkbox"/>	

Membres de la unitat de convivència

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà/Comunitari	
Residència permanent:	Sexe	Relació amb el sol·licitant	Data de naixement:		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				
Ingressos	Heu presentat declaració d'IRPF:	Situació laboral			
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data d'empadronament al municipi			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Amb mobilitat reduïda:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà/Comunitari	
Residència permanent:	Sexe	Relació amb el sol·licitant	Data de naixement:		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				
Ingressos	Heu presentat declaració d'IRPF:	Situació laboral			
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data d'empadronament al municipi			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Amb mobilitat reduïda:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà/Comunitari	
Residència permanent:	Sexe	Relació amb el sol·licitant	Data de naixement:		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				
Ingressos	Heu presentat declaració d'IRPF:	Situació laboral			
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data d'empadronament al municipi			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Amb mobilitat reduïda:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D		Relació amb el sol·licitant	
Ingressos		Heu presentat declaració d'IRPF: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Data d'empadronament al municipi	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà Comunitari	

Motius que generen la situació social greu o d'emergència social

- Persones amb problemes greus de salut agreujats per l'estat precari de l'habitatge.
- Persones amb problemes de mobilitat i es vegin agreujats per dificultats greus d'accessibilitat de l'habitatge i/o edifici.
- Persones sense llar.
- Persones en situació de precarietat econòmica greu.
- Persones que es vegin privades de l'habitatge on viuen per decret o sentència judicial amb o sense títol legal.
- Persones que es vegin privades del seu habitatge com a conseqüència d'una dació en pagament o figura anàloga.
- Unitats de convivència amb menors a càrrec que es trobin en situació de pèrdua efectiva de l'habitatge, risc imminent de perdre'l o en situació d'habitabilitat inadequada pels infants.
- Persones en risc d'exclusió residencial per violència de gènere.
- Persones que es vegin privades del seu habitatge habitual degut a les males condicions estructurals de l'edifici.
- Persones víctimes d'assetjament immobiliari.
- Altres recollides al Reglament municipal d'adjudicació d'habitatges per emergències econòmiques i socials.

AUTORIZACIÓ

Autoritzo a HABITATGES MUNICIPALS DE SABADELL, S.A. (VIMUSA) perquè, a fi de verificar telemàticament tot allò declarat i actualitzar, si escau, l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a l'habitatge d'emergències econòmiques i socials sol·licitat, i també les prohibicions i limitacions imposades per la legislació a les persones adjudicatàries d'aquests habitatges, efectui les gestions descrites a continuació:

1. Sol·licitar a la Direcció General de la Policia el DNI/NIF/NIE vigent.
2. Sol·licitar a l'Ajuntament de Sabadell el padró i certificat de convivència dels membres de la unitat de convivència.
3. Sol·licitar a l'Administració Tributària la comprovació de la Declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques presentada en període voluntari, i, si s'escau, de les declaracions complementàries o rectificades presentades fora del període esmentat.
4. En el cas de persones en situació d'atur, sol·licitar al Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público resolució/certificat de prestació que en detalli l'import i el període de cobrament.
5. En el cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, sol·licitar a l'Institut Nacional de la Seguretat Social certificat o resolució que acrediti la percepció de pensió o ajut que en detalli l'import i el període de cobrament.
6. Sol·licitar al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies els certificats de discapacitat i/o mobilitat reduïda que superin el grau de 33%, de qualsevol dels membres de la unitat de convivència.
7. Sol·licitar a la Direcció General d'Habitatge de la Generalitat de Catalunya la comprovació de la inexistència de percepció de finançament qualificat a l'empared dels plans d'habitatge, durant els deu anys anteriors a la sol·licitud actual.
8. Sol·licitar al Registre de la Propietat i a la Gerència Territorial del Cadastre l'emissió de certificats relatius a la titularitat de béns immobles a nom de les persones autoritzants.
9. L'interessat/da autoritza a HABITATGES MUNICIPALS DE SABADELL, S.A.(VIMUSA) a facilitar les dades aportades quan altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què són part interessada.

En el cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent:

- DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades.

Data i signatura de la sol·licitud

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant i dels altres membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.

En compliment de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu en aquest imprès i en la documentació annexa s'incorporaran al fitxer "Emergència social per pèrdua d'habitatge de Sabadell". La finalitat del fitxer és la de gestionar els procediments d'adjudicació dels habitatges per emergència social per pèrdua d'habitatge de Sabadell. El responsable del qual és HABITATGES MUNICIPALS DE SABADELL, S.A.(VIMUSA), davant la qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació.