



# DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR PARA EL REGISTRO DE DEMANDANTES DE VIVIEDA PROTEGIDA DE LOS BARRIOS

- D.N.I. o N.I.E. (de todos los mayores de edad).
- Libro de familia (en caso de unidad familiar).
- Certificado de pareja de hecho (en su caso).
- ➤ Libro de familia numerosa (en su caso).
- > Sentencia de separación (en caso de ruptura familiar).
- Podrá presentar Certificado de Empadronamiento con antigüedad (en caso de empadronamiento en el municipio de Los Barrios).
- Declaración de la Renta del año fiscal terminado, o certificado de retenciones o nóminas o certificado de pensión (en caso de no realizar declaración, declaración jurada).
- > Carné del paro (en caso de desempleo).
- Documento que justifique la inclusión, en su caso, del solicitante en un grupo de especial protección.
- Certificado de minusvalía (en caso de minusvalía de cualquier miembro de la unidad familiar.





## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL AYUNTAMIENTO DE LOS BARRIOS

NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NACIMIENTO: SEXO: ESTADO CIVIL: DNI/NIE: NACIONALIDAD: MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION: CODIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA: TELEFONO. MOVIL: E-MAIL: (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE: NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NACIMIENTO: SEXO: ESTADO CIVIL: DNI/NIE: NACIONALIDAD: MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO: DIRECCION: CODIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:					
ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:  TELEFONO.  E-MAIL:  Datos de empadronamiento:  (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE:  APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:  TELEFONO.  E-MAIL:  Datos de empadronamiento:  (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE:  APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:  SEXO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
DIRECCION:  CODIGO POSTAL:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:  MOVIL:  E-MAIL:  Datos de empadronamiento:  (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE:  APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
LOCALIDAD:  TELEFONO.  MOVIL:  E-MAIL:  Datos de empadronamiento:  (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE:  APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
TELEFONO.  E-MAIL:  Datos de empadronamiento:  (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE:  APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
E-MAIL: Datos de empadronamiento:  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: DNI/NIE: NACIONALIDAD: DIRECCION:  CA rellenar por la Administración)  APELLIDOS: BEXO: BEXO: BEXO: BEXO: BUNI/NIE: CODIGO POSTAL:					
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)  CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE: APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO: SEXO:  ESTADO CIVIL: DNI/NIE:  NACIONALIDAD: MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION: CODIGO POSTAL:					
CÓNYUGE O PAREJA DEL SOLICITANTE:  NOMBRE: APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO: SEXO:  ESTADO CIVIL: DNI/NIE:  NACIONALIDAD: MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION: CODIGO POSTAL:					
NOMBRE:  FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  DIRECCION:  APELLIDOS:  SEXO:  DNI/NIE:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  CODIGO POSTAL:					
FECHA NACIMIENTO:  ESTADO CIVIL:  DNI/NIE:  NACIONALIDAD:  MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:  DIRECCION:  CODIGO POSTAL:					
ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:  DIRECCION:					
NACIONALIDAD: MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO: DIRECCION: CODIGO POSTAL:					
DIRECCION: CODIGO POSTAL:	DNI/NIE:				
	MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:				
LOCALIDAD: PROVINCIA:					
	PROVINCIA:				
TELEFONO. MOVIL:	MOVIL:				
E-MAIL:					
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)	(A rellenar por la Administración)				
2 OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA (DECLARACIÓN RESPONSABLE)					
PARENTESCO NOMBRE 1º APELLIDO 2º APELLIDO F. NACIMIENTO DNI/NIE NACIONALIDAD SE	EXO				
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)					





#### 3.- DATOS ECONOMICOS.-

TITULARES:	INGRESOS ECONOM. (1)°	TIPO DE DECLARACIÓN(2)	AÑO DE INGRESOS				
OTROS MIEMBROS:							
	nómicos, por todos los cor es dees	nceptos, de los miembros de laEuros.	a unidad familiar o de				
(Nº de veces IPREM)	s 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 de la renta, reguladas en los art. 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto de 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 (2) declaración responsable. (casillas 455 + 465).
- (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 alguno de los grupos de especial protección (3)

			GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN											
		JOV	MAY	FMP	VG	VT	RUP	EMIR	DEP	DIS	RES	DESH	PSHOG	INMERS
TITULARES	1													
	2													
OTROS MIEMBROS	1													
	2													
	3													
	4													
	5													

#### (9) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

JOV. Jóvenes, 1 menores de 30 años.

MAY. Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años.

FNM. Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, 18 noviemb.

FMP. Familias monoparentales con hijos a su cargo.

VVG. Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial.

VT. Víctimas de 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 con el Decreto 168/2007, de 12 de junio.

**DIS**. Persona con discapacidad, de acuerdo con el art. 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre.

RIE. Situación o riesgo de exclusión social.





			,		
5 - D	OCUM	ENTA	CIÓN	<b>ADJUNTA</b>	۱ ـ

### 6.- VIVIENDA A LA QUE OPTA.-

Está preferentemente interesado por una vivienda en régimen de:						
PROPIEDAD	ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA					
Nº de dormitorios de la vivienda a la que opta:						
El demandante o algún miembro de la unidad familiar tiene necesidad de vivienda adaptada:	No					

## 7.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA.-

Marque en la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:

Vivienda en situación de ruina
Pendiente de desahucio
Alojamiento con otros familiares
Vivienda inadecuada por superficie.
Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos.
Necesidad de vivienda adaptada.
Precariedad.
Formación de una nueva unidad familiar.
Otros.





## 8.- DECLARACIÓN RESPONSABLE.-

Ni	nguno de	e los mie	mbros de	e esta solicit	ud es ti	tular en pleno	domini	o de una viv	ienda
protegida	o libre, 1	ni está en	posesión	de la mism	a en vir	tud de un dere	cho real	de goce o di	sfrute
vitalicio,	en	otro	caso	justifica	su	necesidad	de	vivienda	por
No	otificaré o	cuando se	produze	a alguna mo	dificació	on en los dato	s present	ados de cual	quiera
de los mie	embros de	e la unidad	d familiaı	r.					
Сс	nozco, a	cepto y cu	ımplo el 1	resto de los r	equisitos	s exigidos.			
Не	presenta	ido solicit	ud de ins	scripción en o	otros mu	nicipios: SI	NO		
Inc	dicar cual	les:							
ter	niendo ca	rácter de <sub>1</sub>	preferenc	ia en el mun	icipio				
9 AUTO	RIZO								
legalment	e pertine	nte, en el	marco de	-	ción coi	pueda solicita 1 la Agencia E sponda.			
2	A recibii	r comunic	aciones r	nediante: cor	reo elec	trónico 🔲 o	correo orc	linario 🗌	
date	os necesa	rios para	el Proces	o de Inscripc	ión en e	expreso con la l Registro de I esta finalidad.	Demanda		
10 LUG	AR, FEO	CHA Y FI	IRMA						
	Б	1 D		1		1			
	En	Los Barri	ios, a	de		de		<u> </u>	
		Fdo							





MODULO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE LOS BARRIOS (CADIZ) PUEDA RECABAR DATOS PERSONALES Y TRIBUTARIOS A OTRAS ADMINISTRACIONES (A EFECTOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA).

APELLIDOS Y NOMBRE:	
AUTORIZA:	
Al Ilmo. Ayuntamiento de Los Barrios (Cádiz) a so (señale con una cruz todas las autorizaciones rec	
Para recabar información y posteriores comprobaci con la Agencia Estatal de la Administración Tributar	
Para recabar datos de la Dirección General del Cat del requisito de no estar en posesión de titularidad	
Para comprobar el estado de empadronamiento.	
La presente autorización se otorga exclusivan seguimiento y control de la inscripción del demandante Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Pro Barrios, y en aplicación de lo dispuesto en el Art. 6 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Perso tratamiento de los datos de carácter personal, requerira afectado, salvo que la Ley disponga otra cosa.	en relación a su inscripción en el otegida del Ayuntamiento de Los la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de onal, en la que se expone que el
En Los Barrios, a de	de