

Núm. exp.: \_\_\_\_\_

**Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2018**

**1. Dades de la persona sol·licitant titular del contracte de lloguer**

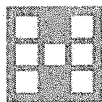
|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Nom  | Cognoms   | NIF   |  |
| Data de naixement  | Telèfon fix   | Telèfon mòbil   |  |
| Correu electrònic: _____   |   |   |  |
| Nombre de persones amb discapacitat: _____   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Discapacitat específica**: indicar el número de convivent, segons la relació que consta a la sol·licitud, posant un S si es tracta del sol·licitant _____ |   |   |  |
| Altres persones de contacte  |   | Telèfon   |  |
| Nom i cognoms: _____   |   |   |  |
| Estat civil:   | <input type="checkbox"/> Solter/a                         | <input type="checkbox"/> Casat/a                            | <input type="checkbox"/> Viudo/a         |
|  | <input type="checkbox"/> Parella de fet amb base jurídica | <input type="checkbox"/> Parella de fet sense base jurídica | <input type="checkbox"/> Divorciat/da    |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Separat/da      |
| Situació laboral actual  | <input type="checkbox"/> Actiu/iva                        | <input type="checkbox"/> Pensionista                        | <input type="checkbox"/> Autònom/a       |
|  | <input type="checkbox"/> Jubilat/ada                      | <input type="checkbox"/> Aturat/ada                         | <input type="checkbox"/> Altres: _____   |
| Nivell de formació:  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sense estudis   | <input type="checkbox"/> EGB                              | <input type="checkbox"/> BUP                                | <input type="checkbox"/> FP2Tècnic       |
| <input type="checkbox"/> Cert. d'escolaritat   | <input type="checkbox"/> ESO                              | <input type="checkbox"/> COU                                | <input type="checkbox"/> Tècnic          |
| <input type="checkbox"/> Educació primària   | <input type="checkbox"/> Batxillerat                      | <input type="checkbox"/> FP1                                | <input type="checkbox"/> Tècnic superior |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Diplomàtic      |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Postgrau        |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Grau            |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Altres: _____   |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Llicenciat      |

**2. Dades de l'habitatge llogat**

|  |               |  |   |  |
|--|---------------|--|---|--|
| Tipus de via                                       | Nom de la via |  |   |  |
| Número   | Bloc          | Escala                                     | Pis   | Porta  |
| Codi postal  | Municipi      |  | Comarca                                       |  |
| Ref. Cadastral (20 dígit)                          |               |  |   |  |
| Nombre d'habitacions: _____                        |               | Superfície (m²): _____                     |   | Any de construcció: _____                                |
| Data d'inici del contracte: _____                  |               | Data finalització del contracte: _____     |   | Lloguer mensual actual: _____<br>€                       |
| Sistema de pagament del lloguer:                   |               | <input type="checkbox"/> Rebut domiciliat  | <input type="checkbox"/> Transferència        |  |
|  |               | <input type="checkbox"/> Ingress en compte | <input type="checkbox"/> Administrador        |  |
| Nombre de titulars del contracte de lloguer: _____ |               |  |   |  |
| El propietari és:                                  |               | <input type="checkbox"/> Empresa           | <input type="checkbox"/> Banc                 | <input type="checkbox"/> Administració o entitat pública |
|  |               | <input type="checkbox"/> Particular        | <input type="checkbox"/> Altres: _____        |  |
| Nombre d'habitatges de l'edifici:                  |               | <input type="checkbox"/> Més de 10         | <input type="checkbox"/> Unifamiliar adossada |  |
|  |               | <input type="checkbox"/> Menys de 10       | <input type="checkbox"/> Unifamiliar aïllada  |  |

\*\* Veure nota a la pàgina 4/6

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud



### 3. Dades personals de la unitat de convivència

#### Dades de la primera persona convivent

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_

Tipus d'identificació:  NIF  NIE  Menor NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Quina és la vostra situació laboral?  Actiu/iva  Aturat/ada  Pensionista  Altres: \_\_\_\_\_

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. Signatura: \_\_\_\_\_

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

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

#### Dades de la segona persona convivent

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_

Tipus d'identificació:  NIF  NIE  Menor NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Quina és la vostra situació laboral?  Actiu/iva  Aturat/ada  Pensionista  Altres: \_\_\_\_\_

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. Signatura: \_\_\_\_\_

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

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

#### Dades de la tercera persona convivent

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_

Tipus d'identificació:  NIF  NIE  Menor NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Quina és la vostra situació laboral?  Actiu/iva  Aturat/ada  Pensionista  Altres: \_\_\_\_\_

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. Signatura: \_\_\_\_\_

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

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

#### Dades de la quarta persona convivent

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_

Tipus d'identificació:  NIF  NIE  Menor NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Quina és la vostra situació laboral?  Actiu/iva  Aturat/ada  Pensionista  Altres: \_\_\_\_\_

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. Signatura: \_\_\_\_\_

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

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

#### Dades de la cinquena persona convivent

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_

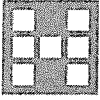
Tipus d'identificació:  NIF  NIE  Menor NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Quina és la vostra situació laboral?  Actiu/iva  Aturat/ada  Pensionista  Altres: \_\_\_\_\_

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. Signatura: \_\_\_\_\_

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

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5



#### 4. Documentació que cal adjuntar

---

- En el cas que algun membre no en disposi del DNI/NIF original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del NIE o document que l'identifiqui equivalent vigent. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, també han de fer constar en la sol·licitud l'anterior document d'identificació NIE.
- **Justificant dels ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:
  - En el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència en edat laboral no estiguin obligats a presentar la declaració de IRPF, han d'aportar un certificat d'imputacions subministrat per l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) i l'informe de vida laboral (<http://www.seg-social.es>) o el corresponent certificat de les pensions o ajuts exempts de tributació.
  - En el cas de situacions excepcionals en què la persona sol·licitant o algun altre membre de la unitat de convivència no pugui justificar els ingressos de la manera anterior o en els ingressos de la declaració de la renda no es compleixi el requisit de tenir uns ingressos mínims per pagar el lloguer o hagin tingut un canvi significatiu dels ingressos, respecte al període general a justificar, cal aportar:
    - Declaració responsable d'ingressos, segons model normalitzat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya. Model 1En el cas que tots els ingressos de la unitat de convivència s'acreditin per mitjà d'una declaració responsable, caldrà que aquesta vagi acompanyada d'informe emès pels serveis socials municipals o pels tècnics mediadors de les borses en conveni, sens perjudici de la corresponent comprovació
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **llibre de família**, si escau.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **del contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. Els contractes han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **de tots els rebuts pagats** corresponents a l'any 2018 fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import
- **Full de transferència bancària** normalitzat (RE-704), a nom de la persona sol·licitant.
- Documentació acreditativa del **procés de desnonament o d'execució hipotecària de l'habitatge o altres processos reconeguts i validats d'intermediació** en què s'hagi perdut l'habitatge on s'ha viscut anteriorment, com en casos de dació en pagament.
- Acreditació de condició de **víctima de terrorisme o d'amenaçat** mitjançant la resolució del Ministeri de l'Interior corresponent o la sentència judicial ferma.
- Document acreditativa de ser **persona jove extutelada**.
- Documentació acreditativa de reunir les condicions per poder ser subjecte del **Pla de protecció internacional a Catalunya**, segons l'Acord de Govern de 28 de gener de 2014.

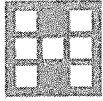
---

#### 5. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència

---

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- DNI/NIF/NIE vigent. (Direcció General de la Policia)
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- Declaració de l'IRPF de l'exercici 2016 dels membres de la unitat de convivència amb obligació de presentar-la. (Agència Estatal de l'Administració Tributària)
- En cas de persones en situació d'atur, resolució/certificat de prestació que en detalli l'import i el període de cobrament. En el cas de no cobrar-ne cap, certificat de no rebre cap prestació d'atur (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público)



- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolució/resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
- Certificats de discapacitats de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
- Títol de **família nombrosa**.
- Títol de **família monoparental**.

## 6 AUTORITZO

AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud.

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

- DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

## 7 DECLARO:

- Que em comprometo a comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol canvi que es pugui produir, en el nombre de **membres de la unitat de convivència (UC)**, en la **quantia dels ingressos percebuts per cada membre**, i altres que puguin afectar al manteniment del dret a la percepció de la prestació concedida, en el termini màxim de 15 dies
- Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no són titulars ni usufructuàries d'un habitatge ni tenen relació de parentiu amb el propietari de l'habitatge, fins al segon grau de consanguinitat o afinitat.
- Que, sota la meua responsabilitat, són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud relatives al meu grau de discapacitat, que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant (Art. 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya.
- Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per la Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat algun dels següents ajuts:
  - Prestació econòmica d'urgència especial (deute lloguer/desnonat) per el pagament del lloguer.
  - Renda Bàsica d'Emancipació (RBE)
  - Altres prestacions equivalents: \_\_\_\_\_
- Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiari de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei estatal 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
- Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries davant l'Estat i la Generalitat i de les obligacions amb la Seguretat Social.

Localitat i data \_\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en el fitxer Ajuts socials en matèria d'habitatge regulat mitjançant l'Ordre GAH/39/2016, de 23 de febrer, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats pel Departament de Governació, Administracions Públiques i Habitatge (DOGC núm. 7069, de 1.03.2016). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI.

Amb la vostra doneu el consentiment perquè la notificació dels actes de tramitació i resolutoris d'aquesta prestació es faci per mitjà de l'exposició de llistes als taulers d'anuncis de les entitats col·laboradores en la gestió de les prestacions, i també als taulers d'anuncis i al web del habitatge.gencat.cat.

\*\* Persones sol·licitants que formin part d'unitats de convivència amb algun membre discapacitat, que acrediti un grau de minusvalidesa igual o superior al 33% amb discapacitat de tipus **paràlisi cerebral, amb malaltia mental, discapacitat intel·lectual o discapacitat de desenvolupament**

