



ESPACIO RESERVADO PARA EL
REGISTRO DE ENTRADA

INSCRIPCIÓN

REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE HUELVA

TITULAR 1					
Nombre:			D.N.I.:		
Apellido 1:					
Apellido 2:			Estado civil:		
Fecha nacimiento:		Sexo:		Nacionalidad:	
País nacimiento:			Municipio nacimiento:		
Provincia empadronado:			Municipio empadronado:		
Dirección donde desea recibir el correo					
Tipo Vía:		Nombre Vía:			
Nº	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	
Localidad:			Provincia:		
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:		
em@il:					
SI ESTA EMPADRONADO EN Huelva: Datos de empadronamiento (antigüedad): Día ____ Mes ____ Año ____			Si NO está empadronado en Huelva Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____		

TITULAR 2					
Nombre:			D.N.I.:		
Apellido 1:					
Apellido 2:			Estado civil:		
Fecha nacimiento:		Sexo:		Nacionalidad:	
País nacimiento:			Municipio nacimiento:		
Provincia empadronado:			Municipio empadronado:		
Dirección donde desea recibir el correo					
Tipo Vía:		Nombre Vía:			
Nº	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	
Localidad:			Provincia:		
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:		
em@il:					
SI ESTA EMPADRONADO EN Huelva: Datos de empadronamiento (antigüedad): Día ____ Mes ____ Año ____			Si NO está empadronado en Huelva Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____		

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA		
MIEMBRO 1		
Nombre:		D.N.I.:
Apellido 1:		
Apellido 2:		
Fecha nacimiento:	Sexo:	Nacionalidad:
País nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Provincia empadronado:	Municipio empadronado:	
Si está empadronado Huelva, datos de empadronamiento Día _____ Mes _____ Año _____		Si NO está empadronado en Huelva. Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____
MIEMBRO 2		
Nombre:		D.N.I.:
Apellido 1:		
Apellido 2:		
Fecha nacimiento:	Sexo:	Nacionalidad:
País nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Provincia empadronado:	Municipio empadronado:	
Si está empadronado Huelva, datos de empadronamiento Día _____ Mes _____ Año _____		Si NO está empadronado en Huelva. Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____
MIEMBRO 3		
Nombre:		D.N.I.:
Apellido 1:		
Apellido 2:		
Fecha nacimiento:	Sexo:	Nacionalidad:
País nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Provincia empadronado:	Municipio empadronado:	
Si está empadronado Huelva, datos de empadronamiento Día _____ Mes _____ Año _____		Si NO está empadronado en Huelva. Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____
MIEMBRO 4		
Nombre:		D.N.I.:
Apellido 1:		
Apellido 2:		
Fecha nacimiento:	Sexo:	Nacionalidad:
País nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Provincia empadronado:	Municipio empadronado:	
Si está empadronado Huelva, datos de empadronamiento Día _____ Mes _____ Año _____		Si NO está empadronado en Huelva. Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____
MIEMBRO 5		
Nombre:		D.N.I.:
Apellido 1:		
Apellido 2:		
Fecha nacimiento:	Sexo:	Nacionalidad:
País nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Provincia empadronado:	Municipio empadronado:	
Si está empadronado Huelva, datos de empadronamiento Día _____ Mes _____ Año _____		Si NO está empadronado en Huelva. Vinculación laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____

3. DATOS ECONÓMICOS

TITULARES:

	INGRESOS (1)	TIPO DECLARACIÓN (2)	AÑO	INGRESOS (1)	TIPO DECLARACIÓN (2)	AÑO
1						
2						

OTROS MIEMBROS:

	INGRESOS (1)	TIPO DECLARACIÓN (2)	AÑO	INGRESOS (1)	TIPO DECLARACIÓN (2)	AÑO
1						
2						
3						
4						
5						

- (1) Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de cada miembro de la unidad familiar durante el año completo.
 (2) Tipo de Declaración de la Renta: individual, conjunta o no presenta.

4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS
TITULARES	1														
	2														
OTROS MIEMBROS	1														
	2														
	3														
	4														
	5														

Es necesario aportar la documentación que lo justifique en cada caso.

JOV: Jóvenes. Personas que NO hayan cumplido los 35 años.

MAY: Mayores. Personas que SI hayan cumplido los 65 años.

FMP: Familias monoparentales con hijo a cargo (siempre que solicite un titular solo).

VVG: Víctimas de violencia de género según auto o resolución judicial.

VT: Víctimas de terrorismo.

RUP: Personas procedentes de situaciones de rupturas familiares siempre que se encuentren privados del uso de la vivienda familiar.

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 la ley 51/2003 de 2 de diciembre.

RIE: Situación de riesgo de exclusión social, certificada por los Servicios Sociales.

UF: Unidades familiares con menores a su cargo.

FI: Familias con ingresos por debajo del umbral de la pobreza.

DP: Desahucios y personas sin hogar.

CAS: Otras situaciones de exclusión social.

OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE AFECTAN A LA UNIDAD FAMILIAR:

Familia Numerosa.....

5. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso (debe marcar una, dos o las tres casillas):

PROPIEDAD

ALQUILER

ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA

Nº de dormitorios en función de la composición familiar (señalar sólo una opción):

1 dormitorio

2 dormitorios

3 dormitorios

más de 3 dormitorios

NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA:

<input type="checkbox"/>	Tener algún miembro de la unidad familiar con movilidad reducida
<input type="checkbox"/>	Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas

Desea formar parte de una cooperativa de viviendas: Si No

6. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

Motivos por los que solicita su inscripción en el Registro Municipal de Demandantes 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"/>	Alquiler elevado en relación a los 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 (especificar):.....

7. MUNICIPIOS DONDE SOLICITA INSCRIPCIÓN

¿Ha presentado solicitud de inscripción en otros municipios?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Si ha presentado solicitud en otros municipios, diga cual:

Otros municipios: _____

Municipio preferente: _____

Se puede presentar solicitud de inscripción hasta en tres municipios andaluces, siempre y cuando todas las solicitudes tengan un contenido exacto.

8. AUTORIZO

A los órganos gestores del Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida del Excmo. Ayuntamiento de Huelva a verificar los datos incluidos en esta solicitud ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y ante otras administraciones competentes.

A facilitar mis datos de contacto a otras entidades previamente autorizadas.

A recibir comunicaciones mediante: Correo electrónico SMS al teléfono móvil

9. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

.....

10. DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Declaro bajo mi responsabilidad que **todos los datos reflejados en esta solicitud son ciertos**.
- **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 de conformidad con las excepciones previstas en la normativa reguladora de los Registros Públicos Municipales de Demandantes de Vivienda Protegida de Andalucía.
- **Notificaré cuando se produzca alguna modificación** en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.
- **Acepto, conozco y cumplo** los requisitos exigidos por la normativa vigente reguladora de los Registros Públicos Municipales de Demandantes de Vivienda Protegida de Andalucía, por lo que **actualizaré anualmente** mis datos y la documentación presentada en este Registro.
- Me comprometo a **permanecer localizado por vía telefónica y/o por correo**, informando al RMDVP sobre cualquier cambio de teléfono o domicilio.

LUGAR, FECHA Y FIRMA (todas las personas incluidas en la solicitud mayores de 18 años deben firmar)

Ena.....de.....de.....

Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:
Firmado:	Firma:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) los datos de carácter personal recabados a través de este formulario se incorporarán a un fichero automatizado, titularidad del Ayuntamiento de Huelva, con la finalidad de gestionar su solicitud de inscripción en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida y de participar en los distintos procesos de selección y adjudicación de vivienda protegida que se puedan realizar. Asimismo en virtud de la LOPD puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito de solicitud correspondiente dirigido al Ayuntamiento de Huelva.