



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

--

### DATOS DE LOS SOLICITANTES

#### TITULAR 1

Nombre:					
Apellido1:					
Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento:			Sexo:		
DNI/NIE:			Nacionalidad:		
Municipio empadronamiento:					
Dirección:					
Tipo de vía:		Nombre vía:			
Número:		Escalera:	Piso:	Puerta:	
Teléfono fijo:		Móvil:			
Correo electrónico:					
Datos empadronamiento:					

#### TITULAR 2

Nombre:					
Apellido1:					
Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento:			Sexo:		
DNI/NIE:			Nacionalidad:		
Municipio empadronamiento:					
Dirección:					
Tipo de vía:		Nombre vía:			
Número:		Escalera:	Piso:	Puerta:	
Teléfono fijo:		Móvil:			
Correo electrónico:					
Datos empadronamiento:					

#### Observaciones:

--

Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario.



2.- OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA - DECLARACIÓN RESPONSABLE-

	Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

3.- DATOS ECONÓMICOS

	Ingresos (1)	Tipo de Declaración IRPF (2)	Año de Ingreso
Titular 1			
Titular 2			
Otros Miembros.- 1º			
Otros Miembros.- 2º			
Otros Miembros.- 3º			
Otros Miembros.- 4º			
Otros Miembros.- 5º			
Otros Miembros.- 6º			
Otros Miembros.- 7º			

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artº 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre 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 declaración responsable.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración



4.- GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

	JOV	MAY	FMN	FMP	VVG	VTR	RUP	EMR	DEP	DIS	RIE	OTR
Titular 1												
Titular 2												
Otros Miembros.- 1º												
Otros Miembros.- 2º												
Otros Miembros.- 3º												
Otros Miembros.- 4º												
Otros Miembros.- 5º												
Otros Miembros.- 6º												
Otros Miembros.- 7º												

JOV.- Jóvenes, menores de 35 años.  
MAY.- Personas mayores que hayan cumplido los 65 años.  
FMN.- Familia numerosa, de acuerdo con la Ley 40/2003 de 18 de noviembre.  
FMP.- Familias monoparentales con hijos a su cargo.  
VVG.- Víctimas de violencia de género, con auto o resolución judicial  
VTR.- Víctimas de terrorismo, Certificado Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.  
RUP.- Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares.  
EMR.- 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.  
OTR.- Otras situaciones descritas en Observaciones.

5.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA


6.- VIVIENDA A LA QUE OPTA

	Propiedad	Alquiler	Alquiler con opción de compra
- Régimen de Acceso:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Número de Dormitorios:	<input type="checkbox"/>		
- Necesidad de vivienda adaptada ( algún miembro de la unidad familiar con movilidad reducida):	<input type="checkbox"/>		
- Necesidad de vivienda adaptada ( algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas):	<input type="checkbox"/>		



7.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE LA VIVIENDA

- Vivienda en situación de ruina.
- Vivienda Pendiente de Desahucio.
- Alojamiento con otros familiares o en otra unidad familiar.
- Necesidad de Vivienda adaptada.
- Formación de una nueva Unidad Familiar.
- Vivienda actual en proceso de expropiación urbanística.
- Alojamiento en establecimiento benéfico o en un alojamiento provisional.
- Hacinamiento en la vivienda actual.
- Embargo de la vivienda actual con remate de subasta.

Marque la casilla que corresponda.

8.- LOCALIZACIÓN PREFERENTE

Prefiero la Vivienda en:

- Núcleo de Alosno.
- Núcleo de Tharsis.
- Me es Indiferente.

9.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

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 por: .....

Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos. He presentado solicitud de Inscripción en los siguientes Municipios: ....., teniendo carácter de preferente el Municipio de: .....

10.- AUTORIZO

A que la Administración Pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o con otras Administraciones Públicas competentes.

A recibir las comunicaciones mediante:

- Correo electrónico:
- SMS teléfono móvil:
- Correo ordinario:

11.- LUGAR, FECHA Y FIRMA

En ALOSNO a ..... de ..... del .....

Firma Titular 1

Firma Titular 2

D/Dª .....

D/Dª .....