



Ayuntamiento  
de Alhendín

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

MOD  
**SO-VP**  
VER 2015  
PÁGINA 1/5

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [licitaciones@alhendin.es](mailto:licitaciones@alhendin.es)

## REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN

### 1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

#### TITULAR 1

Nombre: (*)											
Apellido 1: (*)											
Apellido 2: (*)											
Fecha de Nacimiento: (*)						Sexo: (*)	<input checked="" type="radio"/> Hombre		<input type="radio"/> Mujer		
D.N.I./N.I.E.: (*)					Nacionalidad: (*)						
Municipio en el que se encuentra empadronado:											
Dirección: (*)											
Tipo vía:		Nombre vía:		Nº:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código postal: (*)			Localidad: (*)					Provincia: (*)			
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			Email:					
Datos de empadronamiento: (A Rellenar por la Administración)											

#### TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)

Nombre: (*)											
Apellido 1: (*)											
Apellido 2: (*)											
Fecha de Nacimiento: (*)						Sexo: (*)	<input checked="" type="radio"/> Hombre		<input type="radio"/> Mujer		
D.N.I./N.I.E.: (*)					Nacionalidad: (*)						
Municipio en el que se encuentra empadronado:											
Dirección: (*)											
Tipo vía:		Nombre vía:		Nº:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código postal: (*)			Localidad: (*)					Provincia: (*)			
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			Email:					
Datos de empadronamiento: (A Rellenar por la Administración)											

(\*) Campos Obligatorios



2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA -DECLARACIÓN RESPONSABLE-						
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha de Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1º						
2º						
3º						
4º						
5º						
6º						
7º						
Datos de empadronamiento: (A Rellenar por la Administración)						

3. DATOS ECONÓMICOS-			
	Ingresos Económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF (2)	Año de Ingresos
Titulares	1º		
	2º		
Otros Miembros	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		
Suma de los ingresos económicos por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año _____ es de _____ Euros.			
(Nº veces 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 y especial de la renta, reguladas en los artículos 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 se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las persona 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

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):

		Grupo de especial protección:										
		JOV	MAY	FNM	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Titulares	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros Miembros	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- JOV** Jóvenes, menores que de 35 años  
**MAY** Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años  
**FNM** Familias numerosas, 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, auto o resolución judicial  
**VT** Víctimas del 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 en 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 o riesgo de exclusión social

## 5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA



Ayuntamiento  
de Alhendín

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

MOD  
**SO-VP**  
VER 2015  
PÁGINA 4/5

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [licitaciones@alhendin.es](mailto:licitaciones@alhendin.es)

## 6. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso:	<input type="radio"/>	Propiedad	<input checked="" type="radio"/>	Alquiler	<input type="radio"/>	Alquiler con opción a compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:						
Necesidad de vivienda adaptada por:	<input checked="" type="radio"/>	Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida				
	<input type="radio"/>	Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas				

## 7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

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

<input checked="" 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"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
<input type="checkbox"/>	Precariedad
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Otros: .....(indicar)

## 8. 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

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 otros municipios (indicar cuáles)

teniendo carácter de preferencia: .....

## 9. 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 Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

A recibir comunicaciones mediante:  Correo electrónico  SMS al teléfono móvil

## 10. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En ..... a ..... de ..... de 2.01.....

Fdo.: .....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN



Ayuntamiento  
de Alhendín

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

MOD  
**SO-VP**  
VER 2015  
PÁGINA 5/5

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [licitaciones@alhendin.es](mailto:licitaciones@alhendin.es)

## TRATAMIENTO INFORMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES.

Los datos personales del/los solicitantes facilitados por éste/os al Ayuntamiento de Alhendín, ahora o en el futuro, incluyendo también los resultados de procesos informáticos derivados de los registros, serán incluidos en sus ficheros automatizados con la finalidad de utilización por el Ayuntamientos para la gestión, tramitación, valoración de la solicitud de vivienda, así como para la obtención de datos genéricos para informes estadísticos. El responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Alhendín, con domicilio en la plaza de España s/n, 18620, Alhendín, Granada. El/los solicitantes podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición previstos por ley.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN