

SOL-LICITUD D'AJUDA AL LLOGUER D'HABITATGE PER A JOVES DEL MUNICIPI D'EIVISSA

A. DADES DEL SOL-LICITANT (Cal emplenar un exemplar per cadascun dels sol·licitants)

SOL-LICITANT		
Tipus de document: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Altre (Especifiqueu-ho: _____)		
Núm. document: _____		
Nom i llinatges: _____		
Data de naixement (dia/mes/any): ____/____/____	Edat: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/da <input type="checkbox"/> Separat/da <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Divorciat/da		
Cònjuge o parella de fet: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

És titular del contracte de lloguer? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Està obligat/da a realitzar la declaració de la renda o IRPF? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

B. DADES DE CONTACTE

Telèfon 1: _____	Telèfon 2: _____
Correu electrònic: _____	

C. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE

Adreça: _____	Núm.: _____	Bloc: _____	Esc.: _____	Pis: _____	Porta: _____
Municipi: _____			CP: _____		

D. DADES DEL CONTRACTE

Núm. titulars del contracte: _____	Renda mensual del lloguer de l'habitatge: _____ €
Titulars del contracte: _____	
Arrendador: _____	
Data de la firma del contracte (dia/mes/any): ____/____/____	
Data d'inici del contracte (dia/mes/any): ____/____/____	
Data de finalització del contracte (dia/mes/any): ____/____/____	

E. UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Unitat de convivència:
Nombre total de membres de la unitat de convivència: _____

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

F. DADES DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA MAJORS DE 16 ANYS

Duplicau aquest formulari tantes vegades com sigui necessari per completar les dades de la totalitat dels membres

Membre unitat de convivència		
Tipus de document: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Altre (Especificau-ho: _____)		
Núm. document: _____		
Nom i llinatges: _____		
Data de naixement (dia/mes/any): ___/___/___	Edat: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/da <input type="checkbox"/> Separat/da <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Divorciat/da		
Cònjuge o parella de fet: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
És titular del contracte de lloguer? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Està obligat/da a realitzar la declaració de la renda o IRPF? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Membre unitat de convivència		
Tipus de document: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Altre (Especificau-ho: _____)		
Núm. document: _____		
Nom i llinatges: _____		
Data de naixement (dia/mes/any): ___/___/___	Edat: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/da <input type="checkbox"/> Separat/da <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Divorciat/da		
Cònjuge o parella de fet: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
És titular del contracte de lloguer? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Està obligat/da a realitzar la declaració de la renda o IRPF? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Membre unitat de convivència		
Tipus de document: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Altre (Especificau-ho: _____)		
Núm. document: _____		
Nom i llinatges: _____		
Data de naixement (dia/mes/any): ___/___/___	Edat: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/da <input type="checkbox"/> Separat/da <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Divorciat/da		
Cònjuge o parella de fet: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
És titular del contracte de lloguer? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Està obligat/da a realitzar la declaració de la renda o IRPF? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

G. SECTORS PREFERENTS

Sectors preferents:

- Per cada fill/a a càrrec en la unitat de convivència. Nre. total de fills/es: ____
- Famílies monoparentals.
- Persones que hagin patit una execució hipotecària prèvia del seu habitatge habitual, o que hagin donat el seu habitatge habitual com a pagament del deute.
- Unitats de convivència en les quals hi hagi alguna víctima acreditada de violència de gènere.
- Unitats de convivència en les quals hi hagi alguna persona que assumeix la pàtria potestat, tutela o acolliment familiar permanent d'un menor d'edat orfe per violència de gènere.
- Unitats de convivència en les quals hi hagi alguna víctima de violència domèstica.
- Unitats de convivència afectades per situacions catastròfiques.
- Unitats de convivència on existeixi algun membre amb discapacitat o dependència.
- Unitats de convivència en les quals tots els seus membres es trobin en situació d'atur i hagi esgotat les prestacions corresponents a aquesta situació.
- Dones en situació o risc d'exclusió social.
- Dones en situació o risc d'exclusió social quan tinguin fills menors sota el seu càrrec.
- Persones que hagin patit danys que les incapaciten com a conseqüència de l'activitat terrorista.

H. SIGNATURES

Firma sol·licitant

Firma membre unit. conv.

Nom i llinatges:

Manifest la meua **OPOSICIÓ** al fet que l'Ajuntament d'Eivissa recapti i verifiqui les dades consignades per mitjans telemàtics necessaris i disponibles per les administracions públiques.

Nom i llinatges:

Manifest la meua **OPOSICIÓ** al fet que l'Ajuntament d'Eivissa recapti i verifiqui les dades consignades per mitjans telemàtics necessaris i disponibles per les administracions públiques.

Firma membre unit. conv.

Firma membre unit. conv.

Nom i llinatges:

Manifest la meua **OPOSICIÓ** al fet que l'Ajuntament d'Eivissa recapti i verifiqui les dades consignades per mitjans telemàtics necessaris i disponibles per les administracions públiques.

Nom i llinatges:

Manifest la meua **OPOSICIÓ** al fet que l'Ajuntament d'Eivissa recapti i verifiqui les dades consignades per mitjans telemàtics necessaris i disponibles per les administracions públiques.

Eivissa, ____ de _____ de 20__

En el cas de manifestar **OPOSICIÓ** al fet de que l'Ajuntament d'Eivissa recapti i verifiqui les dades consignades pels mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques, la persona ha de presentar la documentació requerida.

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

I. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA ADJUNTAR:

- Document d'identitat de la persona sol·licitant i de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.
- Document M-004 d'alta o modificació de dades bancàries de l'Ajuntament d'Eivissa a nom de la persona sol·licitant.
- Declaració responsable de tots els membres de la unitat de convivència (Annex I).
- Contracte de lloguer de l'habitatge.
- Acreditació del pagament de la renda de lloguer dels arrendataris, des de l'1 de gener de 2019 fins al darrer rebut pagat en 2020.
- Documentació justificativa dels sectors preferents, segons l'establert a la convocatòria.

A més, en cas que les persones sol·licitants i membres de la unitat de convivència manifestin la seva **oposició** expressa, hauran d'aportar la següent documentació:

- Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) que acrediti trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries.
- Certificat de la Seguretat Social de trobar-se al corrent d'obligacions.
- Certificat cadastral que no apareixen titularitats cadastrals vigents en tot el territori nacional, com a propietaris, usufructuaris o titulars de qualsevol dret real que permeti l'ús i gaudi d'habitatges situats en territori espanyol. En cas de ser propietari o titular, cal acreditar la no disponibilitat d'ús i gaudi de l'habitatge per alguna de les causes que estableixen les bases reguladores.
- Declaració de la Renda de les persones físiques corresponent a l'exercici 2019. Les persones que no estiguin obligades a presentar la declaració han d'aportar un certificat de l'AEAT que acrediti tal extrem. En cas que existeixi algun altre ingrés (pensió, nòmina, etc.) s'ha de presentar document acreditatiu d'aquest.

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.