

SOL·LICITUD D'HABITATGE DE LLOGUER**Dades identificació del sol·licitant**

Nom:	Primer cognom:	Segon cognom:
Data de naixement:	Estat civil:	
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número d'identificació:	

Dades de notificació

Tipus de via:	Nom de la via:			
Número:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Codi postal:	Població:			
Província:				
Telèfon1		Telèfon2		
Correu electrònic				

1. PREFERÈNCIES DE L'HABITATGE SITUAT A LA POBLACIÓ D'IGUALADA

- **Número d'habitacions:** 1 habitació 2 habitacions 3 habitacions 4 habitacions
- **Habitatge adaptat:** Sí No
- **És necessari que tingui ascensor?** Sí No Indiferent
- **Cal que l'habitatge estigui moblat?** Sí No Indiferent
- **Import màxim de lloguer que esteu disposats a pagar?** _____ €
- **Altres preferències**

2. ALTRES DADES

- **Actualment teniu pis de lloguer?** Sí No
- **Condició especial en la què es troba:**
Acollits a casa d'altre Afectat urbanístic Amuntegament Assetjament immobiliari Barreres arquitectòniques Canvi de la unitat de convivència Desnonament Dificultat de pagament Emancipació Habitabilitat Infrahabitatge Mobilitat No disposició d'habitatge Pèrdua habitatge no renovació Precari Reagrupament Separació/Sentència Violència domèstica Altres
- **Tipus unitat convivència:**
Extensa (nuclear amb parents) Família nombrosa Grup de convivència Monoparental amb fills Parella Parella amb fills Persona sola Plurifamiliar Pluripersonal amb relació de parentiu de 2n grau Pluripersonal sense relació de parentiu Altres
- **El sol·licitant o algun membre de la unitat de convivència disposa d'habitatge en propietat?**
Sí No
En cas de contestar que sí, per quin motiu no en fa ús?

3. DADES PERSONALS I ECONÒMIQUES UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Dades de la persona sol.licitant

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Dades de la segona persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la tercera persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la quarta persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la cinquena persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la sisena persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la setena persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

Dades de la vuitena persona convivent

Nom: _____ Cognoms: _____ NIF/NIE _____

Relació amb el sol.licitant: _____ Data de naixement: _____ Sexe: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres _____

Ingressos bruts mensuals

Indicar d'on provenen els ingressos: PIRMI/RENDA MÍNIMA GARANTIDA Pensió Nòmina

Prestació no contributiva Prestació fill a càrrec Altres _____

Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: SI NO Necessitat habitatge adaptat SI NO

Serà cotitular : SI NO

4. DOCUMENTACIÓ PERSONAL I ECONÒMICA DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

a) Documentació que s'ha de presentar:

- Original DNI/NIE/NIF o document equivalent (vigent), de la unitat de convivència.
- Original Llibre de família.
- Original Informe de Vida Laboral (actual), de la unitat de convivència.
- Original Declaració de la renda completa de l'any en curs. En el cas que no s'hagi fet, certificat d'imputacions de l'any en curs. De la unitat de convivència.
- Original Contracte de treball i les 3 últimes nòmines / certificat de la pensió actual / certificat de l'INEM amb l'import que percep i el temps. De la unitat de convivència.
- Resolució** d'inscripció en el registre de sol·licitants d'HPO , en el cas de no fer-la conjuntament amb aquesta sol·licitud.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per a contractar amb l'Administració, assenyalades en els arts. 15 a 20 del TRLC i de trobar-se al corrent amb les obligacions Tributàries i amb la seguretat Social. Trobar-se al corrent, amb totes les obligacions que li corresponen respecte de l'Ajuntament d'Igualada, així com tots els seus organismes i entitats, singularment les societats municipal i l'Oficina d'Habitatge d'Igualada. **(Annex I)**.
- Declaració jurada conforme no s'és propietari ni titular d'un dret d'ús de cap altre habitatge **(Annex II)**
- Autorització a PIMHA per tal que, per mitjà de l'Ajuntament d'Igualada, pugui recollir dades a l'agència tributària d'estar al corrent en el compliment de les seves obligacions, al igual que **(Annex III)**.

b) Documentació susceptible de ser consultada dels membres de la unitat de convivència que en el cas de no autoritzar s'haurà de presentar:

- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants).
- En cas de persones en situació d'atur, certificat/s de l'oficina de treball amb l'import percebut (Servicio Público de Empleo Estatal).
- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolucions que acreditin la percepció d'una pensió i ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detalli l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social).
- Dades sobre la propietat d'habitatges (Registre de la Propietat i Cadastre).
- Certificat acreditatiu del grau de discapacitat reconeguda (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies).

c) Documentació específica:

- Original certificat emès per l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS) on consti la mobilitat reduïda i necessitat d'habitatge adaptat / certificat del grau de dependència / Certificat de mobilitat reduïda.
- Original sentència judicial de separació i/o conveni regulador.
- Original documentació judicial (demanda, sentència, etc..) en el cas que s'hagi iniciat el procés de desnonament.
- Original mitjà de prova qualificat d'acord amb l'art. 33 Llei 5/2008 de 24 d'abril de les dones a eradicar la violència masclista.
- Original certificat acreditatiu de la condició de persona jove ex tutelada.
- Original títol de família nombrosa i/o monoparental vigent.

5. INFORMACIÓ REFERENT ALS SERVEIS SOCIALS:

Serveis Socials Municipals Càritas SIE Altres

Nom i Cognoms treballador/a social

6. AUTORITZACIÓ/SOL.LICITUD:

Autoritzo l'Oficina d'Habitatge Igualada/PIMHA, S.L. perquè, pugui fer la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat **5b)** d'aquesta sol·licitud.

Sol·licito, ser inscrit en la Borsa de Mediació de l'Oficina d'Habitatge d'Igualada i PIMHA

Igualada, de de 20.....

Signatura de la persona sol·licitant i dels altres membres de la unitat de convivència majors d'edat.

-
- 1. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades recollides mitjançant el present formulari, seran tractades i quedaran incorporades en els fitxers de PIMHA, S.L. i OFICINA D'HABITATGE D'IGUALADA, amb la finalitat de poder tramitar la seva sol·licitud d'un habitatge. Així mateix, l'informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a PIMHA, S.L. i OFICINA D'HABITATGE D'IGUALADA, situada a la pl. de l'Ajuntament, 1, 08700 d'Igualada.**
 - 2. A efectes de notificació, autoritzo a que PIMHA o OHI utilitzi qualsevol del mitjans anunciats en la present instància (telèfon, email, SMS...)**
 - 3. Aquesta sol·licitud només serà vàlida si porta registre d'entrada.**
 - 4. Qualsevol modificació de dades o documentació, s'haurà de notificar per escrit.**
 - 5. És important que la documentació presentada es vagi actualitzant, sobretot quan es produeixen canvis respecte a la documentació presentada inicialment.**
 - 6. Passat un any de la presentació de la sol·licitud caldrà actualitzar i reproduir la documentació, per tal de confirmar l'interès i la voluntat de mantenir la inscripció en la borsa. Altrament causarà baixa de manera automàtica.**

ANNEX I

Jo, amb DNI, que participo en el procés d'un habitatge la gestió del qual li correspon a PIMHA, S.L.

DECLARO RESPONSABLEMENT:

- 1- **No estar incurs en cap de les prohibicions per a contractar amb l'Administració assenyalades en els arts 15 a 20 del TRLC aprovat per Decret Legislatiu 2/2000.**
- 2- **Trobar-me al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament**
- 3- **Estar al corrent amb totes les obligacions que li corresponen respecte de l'Ajuntament d'Igualada, així com tots els seus organismes i entitats, singularment les societats municipals i en concret la Promotora Igualadina Municipal d'Habitatges, S.L.U. Així mateix declara que no ha incomplert cap obligació dimanant, en el seu cas, d'una relació d'arrendament o contractual en la que hagués intervingut o intermediat l'Oficina d'Habitatge d'Igualada.**

Igualada, de de 20.....

Firma de l'interessat/ada:

ANNEX II

Jo, amb DNI, que participo en el procés d'un habitatge la gestió del qual li correspon a PIMHA, S.L.

Declaro sota promesa o jurament conforme no sóc propietari ni titular d'un dret d'ús de cap altre habitatge

Igualada, de de 20.....

Firma de l'interessat/ada:

ANNEX III

MODEL D'AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA INTERESSADA PERQUÈ PIMHA, PER MITJÀ DE L'AJUNTAMENT D'IGUALADA, PUGUI RECOLLIR DADES A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA D'ESTAR AL CORRENT EN EL COMPLIMENT DE LES SEVES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES (CONTRACTES AMB LES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES)

La persona sotasignada autoritza a PIMHA per tal que per mitjà de l'Ajuntament d'Igualada sol·liciti de l'Agència Estatal d'Administració Tributària les dades relatives al **compliment de les seves obligacions tributàries** per comprovar el compliment dels requisits establerts en el Reial decret legislatiu 2/2000 i altra normativa de desplegament, en el procediment de contractació administrativa: arrendament d'un pis propietat de la societat.

Aquesta autorització s'atorga exclusivament per al procediment esmentat anteriorment, i en aplicació del que disposa la disposició addicional quarta de la Llei 40/1998, de 9 de desembre, per la qual es permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que necessitin les AA.PP. per al desenvolupament de les seves funcions.

A.- DADES DEL CONTRACTISTA

COGNOMS I NOM :	
NIF:	SIGNATURA

Igualada, de de 20.....

NOTA: l'autorització concedida per la persona signant pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant un escrit adreçat a PIMHA o a l'Ajuntament d'Igualada.