

Núm. Exp.: _____ Any: _____

SOL·LICITUD D'UN HABITATGE DE LLOGUER A TRAVÉS DE LA BORSA D'HABITATGE D'IGUALADA

DADES DEL SOL·LICITANT DE L'HABITATGE

1.- Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
NIF/NIE:	Data Naixement:	Estat civil:
Tipus via:	Nom via:	
Número:	Escala:	Pis: Porta:
Codi postal:	Municipi:	Província:
Correu electrònic:		
Telèfon1:	Telèfon2:	Telèfon3:
Situació laboral:	<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista	
	<input type="checkbox"/> Altres	
Ingrés mensual brut:		Ingrés mensual net:

DADES UNITAT DE CONVIVÈNCIA

2.- Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
NIF/NIE:	Data Naixement:	Estat civil:
Correu electrònic:		
Telèfon1:	Telèfon2:	Telèfon3:
Serà cotitular del contracte d'arrendament:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Situació laboral:	<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista	
	<input type="checkbox"/> Altres	
Ingrés mensual brut:		Ingrés mensual net:

3.- Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
NIF/NIE:	Data Naixement:	Estat civil:
Situació laboral:	<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista	
	<input type="checkbox"/> Altres	
Relació amb el sol·licitant:		
Ingrés mensual brut:		Ingrés mensual net:

4.- Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
NIF/NIE:	Data Naixement:	Estat civil:
Situació laboral:	<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista	
	<input type="checkbox"/> Altres	
Relació amb el sol·licitant:		
Ingrés mensual brut:		Ingrés mensual net:

5.- Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
NIF/NIE:	Data Naixement:	Estat civil:
Situació laboral:	<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista	
	<input type="checkbox"/> Altres	
Relació amb el sol·licitant:		
Ingrés mensual brut:		Ingrés mensual net:

6.- Nom:			1r Cognom:			2n Cognom:		
NIF/NIE:			Data Naixement:			Estat civil:		
Situació laboral:			<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista			<input type="checkbox"/> Altres		
Relació amb el sol.licitant:								
Ingrés mensual brut:			Ingrés mensual net:					

7.- Nom:			1r Cognom:			2n Cognom:		
NIF/NIE:			Data Naixement:			Estat civil:		
Situació laboral:			<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista			<input type="checkbox"/> Altres		
Relació amb el sol.licitant:								
Ingrés mensual brut:			Ingrés mensual net:					

8.- Nom:			1r Cognom:			2n Cognom:		
NIF/NIE:			Data Naixement:			Estat civil:		
Situació laboral:			<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista			<input type="checkbox"/> Altres		
Relació amb el sol.licitant:								
Ingrés mensual brut:			Ingrés mensual net:					

9.- Nom:			1r Cognom:			2n Cognom:		
NIF/NIE:			Data Naixement:			Estat civil:		
Situació laboral:			<input type="checkbox"/> Actiu <input type="checkbox"/> Aturat <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Pensionista			<input type="checkbox"/> Altres		
Relació amb el sol.licitant:								
Ingrés mensual brut:			Ingrés mensual net:					

CONDICIÓ ESPECIAL EN LA QUÈ ES TROBA

Marqui la situació corresponent:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acol·lits a casa d'altre | <input type="checkbox"/> Afectat urbanístic | <input type="checkbox"/> Amuntegament |
| <input type="checkbox"/> Assejament immobiliari | <input type="checkbox"/> Barreres arquitectòniques | <input type="checkbox"/> Canvi unitat convivència |
| <input type="checkbox"/> Dificultat de pagament | <input type="checkbox"/> Emancipació | <input type="checkbox"/> Habitabilitat |
| <input type="checkbox"/> Infrahabitatge | <input type="checkbox"/> Mobilitat | <input type="checkbox"/> No disposició d'habitatge |
| <input type="checkbox"/> Pèrdua habitatge no renovació contracte | <input type="checkbox"/> Precari | <input type="checkbox"/> Violència domèstica |
| <input type="checkbox"/> Reagrupament | <input type="checkbox"/> Separació | |
| <input type="checkbox"/> Desnonament | <input type="checkbox"/> Altres: | |

ALTRES DADES DE L'UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Marqui si es troba en alguna d'aquestes situacions:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Família nombrosa | <input type="checkbox"/> Família monoparental | <input type="checkbox"/> Discapacitat + 33% |
| <input type="checkbox"/> Jove ex tutelat | <input type="checkbox"/> Risc exclusió residencial | |
| <input type="checkbox"/> Usuari Serveis Socials Municipal | Treballador/a social: | |
| <input type="checkbox"/> Usuari Càritas | Treballador/a social: | |
| <input type="checkbox"/> Usuari SIE | Treballador/a social: | |

DADES DE L'HABITATGE SOL·LICITAT

Preu màxim de lloguer diaposat a pagar:

(€/mes)

Ascensor: Sí Indiferent

Declaro:

- Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no són titulars ni usufructuàries d'un habitatge
- Que, sota la meva responsabilitat, són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

Autoritzo:

- A l'Oficina d'Habitatge d'Igualada, perquè pugui fer la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat "**documentació susceptible de ser consultada dels membres de la unitat de convivència**".

Sol.licito:

- Ser inscrit a la Borsa de Lloguer d'Igualada.

Igualada, _____ de _____ de 20 _____

Signatura de la persona sol.licitant

Posterior a la visita de l'habitatge, per poder valorar la seva adjudicació, haureu d'acreditar totes les dades contingudes a la sol·licitud i complir amb les condicions d'estabilitat econòmica (ingressos mínims de 6 mesos) i de viabilitat per al pagament del lloguer (30% dels ingressos nets dedicats al lloguer). Els ingressos bruts de la unitat de convivència hauran de ser inferiors a 4 vegades l'Indicador de Renda de Suficiència de Catalunya (IRSC).

<http://agenciahabitatge.gencat.cat/>

→ Serveis → Programes socials → Xarxa de mediació lloguer social

La vigència de la present sol.licitud és d'un any. Es podrà renovar per períodes d'un any, a petició dels interessats, comunicant-lo a la Borsa d'Habitatge de Lloguer d'Igualada, a través d'instància presentada a l'Oficina d'Habitatge. Cas contrari es procedirà a la baixa automàtica de la sol·licitud.

Documentació susceptible de ser consultada dels membres de la unitat de convivència

- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants).
- Declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF), de la persona sol.licitant i de cadascun dels membres que formen la unitat de convivència, i que estiguin en edat laboral.
- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolució/resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social).
- Certificats de discapacitats de qualsevol dels membres de la unitat de convivència.. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies).
- Títol de família nombrosa.
- Títol de família monoparental.
- Dades sobre la propietat d'habitatges (Registre de la Propietat i Cadastre).
- Informe de vida laboral.
- Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC, de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS)

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària

M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

INFORMACIÓ bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament	Ajuntament d'Igualada
Finalitat	Atendre i tramitar la sol.licitud d'un habitatge a través de la borsa de lloguer d'Igualada
Legitimació	Exercici de poders públics (Article 8 LOPD).
Destinatari	Altres administracions competents en la matèria.
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament, i d'oposició al tractament, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), Plaça de l'Ajuntament número 1 08700 - Igualada, o bé mitjançant el correu electrònic atencio.ciudadana@aj-igualada.net

Per saber més sobre la nostra política de protecció de dades consulteu l'enllaç: <https://ja.cat/idgprotdades>