


**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA
PROTEGIDA DE OSUNA**
1. DATOS DE LA / LAS PERSONAS SOLICITANTES
TITULAR 1 (REPRESENTANTE)

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE
FECHA NACIMIENTO	SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
MUNICIPIO DONDE ESTA EMPADRONADO		PROVINCIA	

TITULAR 2

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE
FECHA NACIMIENTO	SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
MUNICIPIO DONDE ESTA EMPADRONADO		PROVINCIA	

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

	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA NACIMIENTO	D.N.I. / N.I.E.	NACIONALIDAD	SEXO
1							
2							
3							
4							

3. DATOS ECONÓMICOS - DECLARACIÓN RESPONSABLE

	INGRESOS ECONÓMICOS ANUALES (1)	TIPO DE DECLARACIÓN IRPF (2)	AÑO DE LOS INGRESOS
TITULAR 1			
TITULAR 2			
MIEMBRO 1			
MIEMBRO 2			
MIEMBRO 3			
MIEMBRO 4			

(1) SI PRESENTA DECLARACIÓN DEL IRPF, HARÁ CONSTAR LA SUMA DE LA BASE IMPONIBLE GENERAL Y LA BASE DE AHORRO. SI NO PRESENTA DECLARACIÓN DEL IRPF, SE HARÁN CONSTAR LOS INGRESOS PERCIBIDOS Y CONSTARÁ COMO DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HABER PRESENTADO DECLARACIÓN DEL IRPF POR NO ESTAR OBLIGADO A ELLO.

(2) HARÁ CONSTAR SI LA DECLARACIÓN DEL IRPF ES CONJUNTA, INDIVIDUAL O NO PRESENTA DECLARACIÓN POR NO ESTAR OBLIGADO A ELLO

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 SIGUIENTES, SIENDO OBLIGATORIO SU JUSTIFICACION CON LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA PARA CADA CASO (PAG. 4)	
TITULAR 1	<input type="checkbox"/> MENOR 35 AÑOS <input type="checkbox"/> MAYOR 65 AÑOS <input type="checkbox"/> PERSONA DISCAPACITADA O DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PERSONA CON DEPENDIENTE A SU CARGO <input type="checkbox"/> EMBARAZADAS SIN RECURSOS (determinados programas) <input type="checkbox"/> VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO <input type="checkbox"/> JOVEN EXTUTELADO POR JUNTA DE ANDALUCÍA <input type="checkbox"/> PERSONAS SIN HOGAR O DESAHUCIO VIVIENDA HABITUAL POR IMPAGO DEBIDO A CAUSAS SOBREVENIDAS <input type="checkbox"/> PERSONA EN EXCLUSIÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> VÍCTIMA TERRORISMO <input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA CON MENOR A CARGO <input type="checkbox"/> EMIGRANTE RETORNADO <input type="checkbox"/> FAMILIA CON INGRESOS BAJO UMBRAL POBREZA
TITULAR 2	<input type="checkbox"/> MENOR 35 AÑOS <input type="checkbox"/> MAYOR 65 AÑOS <input type="checkbox"/> PERSONA DISCAPACITADA O DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PERSONA CON DEPENDIENTE A SU CARGO <input type="checkbox"/> EMBARAZADAS SIN RECURSOS (determinados programas) <input type="checkbox"/> VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO <input type="checkbox"/> JOVEN EXTUTELADO POR JUNTA DE ANDALUCÍA <input type="checkbox"/> PERSONA SIN HOGAR O DESAHUCIO VIVIENDA HABITUAL POR IMPAGO DEBIDO A CAUSAS SOBREVENIDAS <input type="checkbox"/> PERSONA EN EXCLUSIÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> VÍCTIMA TERRORISMO <input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA CON MENOR A CARGO <input type="checkbox"/> EMIGRANTE RETORNADO <input type="checkbox"/> FAMILIA CON INGRESOS BAJO UMBRAL POBREZA
MIEMBRO 1	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE DEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PERSONA CON DISCAPACIDAD
MIEMBRO 2	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE DEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PERSONA CON DISCAPACIDAD
MIEMBRO 3	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE DEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PERSONA CON DISCAPACIDAD
MIEMBRO 4	<input type="checkbox"/> MAYOR DE 65 AÑOS <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE DEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PERSONA CON DISCAPACIDAD

5. VIVIENDA A LA QUE OPTA	
RÉGIMEN DE ACCESO:	<input type="checkbox"/> PROPIEDAD <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA (puede marcar varias casillas)
PREFERENCIA DEL Nº DE DORMITORIOS DE LA VIVIENDA (sólo puede marcar una casilla):	<input type="checkbox"/> UNO <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES <input type="checkbox"/> MÁS DE TRES
NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA POR:	<input type="checkbox"/> SER ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR USUARIO DE SILLA DE RUEDAS <input type="checkbox"/> TENER ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR MOVILIDAD REDUCIDA (Marcar sólo una casilla. Es necesario su acreditación (ver Pág. 4).

6. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA	
MARQUE LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SITUACIÓN ACTUAL PARA JUSTIFICAR LA NECESIDAD DE UNA VIVIENDA PROTEGIDA:	
<input type="checkbox"/> VIVIENDA EN SITUACIÓN DE RUINA <input type="checkbox"/> PENDIENTE DE DESAHUCIO <input type="checkbox"/> ALQUILER ELEVADO EN RELACIÓN CON EL NIVEL DE INGRESOS <input type="checkbox"/> VIVIENDA INADECUADA POR SUPERFICIE <input type="checkbox"/> NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA <input type="checkbox"/> PRECARIEDAD <input type="checkbox"/> FORMACIÓN DE UNA NUEVA UNIDAD FAMILIAR <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO CON OTROS FAMILIARES <input type="checkbox"/> OTROS (indicar)	

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE	
<ul style="list-style-type: none"> - DE NO POSEER VIVIENDA EN PROPIEDAD: POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITUD, TODOS LOS MIEMBROS DE ESTA UNIDAD FAMILIAR O UNIDAD DE CONVIVENCIA DECLARAN NO SER TITULARES DE PLENO DOMINIO DE UNA VIVIENDA, SEA PROTEGIDA O LIBRE, NI ESTAR EN POSESIÓN DE LA MISMA EN VIRTUD DE UN DERECHO REAL DE GOCE O DISFRUTE VITALICIO. - DE LA VERACIDAD DE TODOS LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD Y DE LA AUTENTICIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS: <ul style="list-style-type: none"> a) Notificaré al registro cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar. b) Conozco, acepto y cumplo el resto de requisitos exigidos. c) He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) d) Teniendo carácter preferente el municipio de (indicar cuál): 	

8. AUTORIZACIÓN-INFORMACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
<ul style="list-style-type: none"> - La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social, y por la Consejería competente en materia tributaria de la Junta de Andalucía, de acuerdo con el artículo 44 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen jurídico del sector público. Asimismo conllevará la autorización al órgano gestor para verificar por vía electrónica la identidad y residencia de las personas solicitantes y para recabar datos sobre la titularidad de inmuebles de la Dirección General del Catastro, así como otros que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obligado a acreditar el demandante. - Información básica Protección de Datos Responsable: Ayuntamiento de Osuna. Finalidad: La gestión del Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida. Legitimación: RGPD, art. 6.1 a) Consentimiento del interesado. Destinatarios: Sus datos serán trasladados al órgano competente de la Junta de Andalucía en materia de vivienda Derechos: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos a través de la sede electrónica https://osuna.sedelectronica.es/dossier.1 presencialmente o de cualquier otra forma válida en derecho. Información adicional: Para una completa información puede consultar la página web http://www.osuna.es/es/mas-informacion/politicadeprivacidad/ - Autorizo a recibir comunicaciones y notificaciones mediante: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> SMS al teléfono móvil 	

En de de 20....

FIRMA TITULAR 1

FIRMA TITULAR 2

FIRMA MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS

.....
Firmas (de todas las personas titulares y miembros de la unidad familiar o de convivencia).

NOTA: La fecha a tener en cuenta para el cómputo de la antigüedad será la de la inscripción definitiva en el Registro una vez completada y revisada la documentación, y no la de la presentación de este impreso de solicitud.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR EN TODOS LOS CASOS

- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
- EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO, SENTENCIA JUDICIAL Y CONVENIO REGULADOR, O EN SU CASO, MEDIDAS PROVISIONALES DICTADAS AL EFECTO.

La acreditación de los ingresos correspondientes al **ejercicio de 2020**, con:

- DECLARACIÓN DE IRPF COMPLETA DEL PERIODO IMPOSITIVO CON PLAZO VENCIDO DE TODOS LOS TITULARES, ASÍ COMO DE LOS MIEMBROS QUE OBTENGAN INGRESOS.

Sólo si no pueden justificarse ingresos suficientes del periodo impositivo con plazo de declaración vencido, se permitirá además la acreditación de los ingresos del periodo posterior.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA SÓLO EN CASO DE PERTENENCIA AL GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN: VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

(Art. 30 de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, modificado por la Ley 7/2018 de 30 de julio)

- RESOLUCIONES JUDICIALES POR VIOLENCIA DE GÉNERO:
DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN, MEDIDAS CAUTELARES, O SENTENCIA CONDENATORIA POR VIOLENCIA DE GÉNERO CUANDO LAS MEDIDAS QUE SE ESTABLEZCAN SE HALLEN VIGENTES.
EXCEPCIONALMENTE, Y HASTA TANTO SE DICTE RESOLUCIÓN JUDICIAL PODRÁ UTILIZARSE COMO DOCUMENTO ACREDITATIVO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES:
 - ATESTADO POLICIAL, INFORME FISCAL O CERTIFICADO DE SERVICIOS SOCIALES, SANITARIOS O DE CENTROS PÚBLICOS DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS.