



Núm. exp.: _____

Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2016

1. Dades de la persona sol·licitant titular del contracte de lloguer

Nom		Cognoms		NIF	
Data de naixement		Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Persones amb discapacitat:			Correu electrònic:		
Altres persones de contacte			Telèfon		
Nom i cognoms:					
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciat/da <input type="checkbox"/> Separat/da					
<input type="checkbox"/> Parella de fet amb base jurídica <input type="checkbox"/> Parella de fet sense base jurídica					
Situació laboral actual		<input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Autònom/a		<input type="checkbox"/> Jubilat/ada <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Altres: _____	
Nivell de formació:					
<input type="checkbox"/> Sense estudis		<input type="checkbox"/> EGB		<input type="checkbox"/> BUP	
<input type="checkbox"/> Cert. d'escolaritat		<input type="checkbox"/> ESO		<input type="checkbox"/> COU	
<input type="checkbox"/> Educació primària		<input type="checkbox"/> Batxillerat		<input type="checkbox"/> FP1	
<input type="checkbox"/> FP2Tècnic		<input type="checkbox"/> Tècnic		<input type="checkbox"/> Tècnic superior	
<input type="checkbox"/> Diplomata		<input type="checkbox"/> Grau		<input type="checkbox"/> Llicenciat	
<input type="checkbox"/> Postgrau		<input type="checkbox"/> Altres: _____			

2. Dades de l'habitatge llogat

Tipus de via		Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	
Codi postal		Municipi		Comarca	
Ref. Cadastral (20 dígit)					
Nombre d'habitacions: _____		Superfície (m ²): _____		Any de construcció: _____	
Data d'inici del contracte:		Data finalització del contracte:		Lloguer mensual actual: _____ €	
Sistema de pagament del lloguer:			<input type="checkbox"/> Rebut domiciliat <input type="checkbox"/> Transferència		
			<input type="checkbox"/> Ingress en compte <input type="checkbox"/> Administrador		
Nombre de titulars del contracte de lloguer: _____					
El propietari és:		<input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Banc		<input type="checkbox"/> Administració o entitat pública	
		<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Altres: _____			
Nombre d'habitatges de l'edifici:		<input type="checkbox"/> Més de 10		<input type="checkbox"/> Unifamiliar adossada	
		<input type="checkbox"/> Menys de 10		<input type="checkbox"/> Unifamiliar aïllada	

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud



3. Dades personals de la unitat de convivència

Dades de la primera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5 <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la segona persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5 <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la tercera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5 <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5 <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5 <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5		Signatura:



4. Documentació que cal adjuntar

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **DNI/NIF/NIE** o document equivalent, vigent del/de la sol·licitant i dels membres que formen la unitat de convivència. En el cas que algun membre no en disposi haurà d'aportar el document que l'identifiqui. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, també han de fer constar en la sol·licitud l'anterior document d'identificació NIE.
- **Justificant dels ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:
 - En el cas de no estar obligats a presentar la declaració de l'IRPF els ingressos s'han d'acreditar amb l'informe de vida laboral (Tel.901502050 o <http://www.seg-social.es>) i algun dels documents següents: certificat d'ingressos i retencions de l'empresa/es, certificat de la Pensió no Contributiva (PNC) o Renda Mínima d'Inserció (RMI). Les persones de més de 65 anys no han de portar l'Informe de vida laboral.
 - **De manera excepcional, en situacions especials en les quals no es puguin justificar ingressos, amb els documents esmentats, cal aportar:**
 - **Declaració responsable d'ingressos, segons model normalitzat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya. Model 1**
En el cas que tots els ingressos de la unitat de convivència s'acreditin per mitjà d'una declaració responsable, caldrà que aquesta vagi acompanyada d'informe emès pels serveis socials municipals o pels tècnics mediadors de les borses en conveni, sens perjudici de la corresponent comprovació
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **llibre de família**, si escau.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. Els contractes signats a partir de l'1 de juny de 2013 han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **de tots els rebut pagats** corresponents a l'any 2016 fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import
- **Full de transferència bancària** normalitzat (RE-704), a nom de la persona sol·licitant.
- Documentació acreditativa del **procés de desnonament o d'execució hipotecària de l'habitatge o altres processos reconeguts i validats d'intermediació** en què s'hagi perdut l'habitatge on s'ha viscut anteriorment, com en casos de dació en pagament.
- Acreditació de condició de **víctima de terrorisme o d'amençat** mitjançant la resolució del Ministeri de l'Interior corresponent o la sentència judicial ferma.
- Document acreditativa de ser **persona jove extutelada**.
- Documentació acreditativa de reunir les condicions per poder ser subjecte del **Pla de protecció internacional a Catalunya**, segons l'Acord de Govern de 28 de gener de 2014.

5. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- DNI/NIF/NIE vigent. (Direcció General de la Policia)
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- Declaració de l'IRPF del darrer exercici dels membres de la unitat de convivència amb obligació de presentar-la. (Agència Estatal de l'Administració Tributària)
- En cas de persones en situació d'atur, resolució/certificat de prestació que en detalli l'import i el període de cobrament. (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público)



- 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 detallí l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
- Certificats de discapacitat i/o mobilitat reduïda que superin el grau del 33%, de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
- Títol de **família nombrosa**.
- Títol de **família monoparental**.

6 AUTORITZO

- Sí autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5
- No autoritzo la consulta telemàtica dels documents detallats en l'apartat 5

7 DECLARO:

- Que em comprometo a comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol canvi que es pugui produir, tant en el nombre de **membres de la unitat de convivència** (UC), com en la **quantia dels ingressos percebuts per cada membre**, i altres que puguin afectar al manteniment del dret a la percepció de la prestació concedida.
- Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no són titulars ni usufructuàries d'un habitatge ni tenen relació de parentiu amb el propietari de l'habitatge, fins al segon grau de consanguinitat o afinitat.
- Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per la Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat algun dels següents ajuts:
 - Prestació econòmica d'urgència especial (deute lloguer/desnonat) per el pagament del lloguer.
 - Renda Bàsica d'Emancipació (RBE)
 - Altres prestacions equivalents: _____
- Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiari de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei estatal 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
- Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries davant l'Estat i la Generalitat i de les obligacions amb la Seguretat Social.

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en el fitxer Ajuts socials en matèria d'habitatge regulat mitjançant l'Ordre GAH/39/2016, de 23 de febrer, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats pel Departament de Governació, Administracions Públiques i Habitatge (DOGC núm. 7069, de 1.03.2016). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI.

Amb la vostra doneu el consentiment perquè la notificació dels actes de tramitació i resolutoris d'aquesta prestació es faci per mitjà de l'exposició de llistes als taulers d'anuncis de les entitats col·laboradores en la gestió de les prestacions, i també als taulers d'anuncis i al web del Departament de Territori i Sostenibilitat.



Requeriment presencial de documentació de la sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer per a l'any 2016

En/Na _____ amb DNI _____ reconeix que a la sol·licitud presentada no s'adjunten els documents exigits per la Resolució GAH/...../2016, de ... d'abril de 2016 i que s'assenyalen amb un cercle en la relació de documents següent:

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **DNI/NIF/NIE** o document equivalent, vigent del/ de la sol·licitant i dels membres que formen la unitat de convivència. En el cas que algun membre no en disposi haurà d'aportar el document que l'identifiqui. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, també han de fer constar en la sol·licitud l'anterior document d'identificació NIE. **Persona:** _____
- Justificant dels ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:
 - Declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF)** corresponent al període impositiu immediatament anterior, amb termini de presentació vençut a la data de presentació de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen la unitat de convivència, i que estiguin en edat laboral. **Persona:** _____
 - En el cas de no estar obligats a presentar la declaració de l'IRPF els ingressos s'han d'acreditar amb l'informe de vida laboral (Tel.901502050 o <http://www.seg-social.es>) i algun dels documents següents: certificat d'ingressos i retencions de l'empresa/es, certificat de la Pensió no Contributiva (PNC) o Renda Mínima d'Inserció (RMI). Les persones de més de 65 anys no han de portar l'Informe de vida laboral. **Persona:** _____
 - De manera excepcional, en situacions especials en les quals no es puguin justificar ingressos, amb els documents esmentats, cal aportar:
 - Declaració responsable d'ingressos, segons model normalitzat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya. Model 1 **Persona:** _____
 - En el cas que tots els ingressos de la unitat de convivència s'acreditin per mitjà d'una declaració responsable, caldrà que aquesta vagi acompanyada d'informe emès pels serveis socials municipals o pels tècnics mediadors de les borses en conveni, sens perjudici de la corresponent comprovació
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del **llibre de família**, si escau.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **del contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. Els contractes signats a partir de l'1 de juny de 2013 han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **de tots els rebut pagats** corresponents a l'any 2016 fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import
- Full de transferència bancària** normalitzat (RE-704), a nom de la persona sol·licitant.
- Documentació acreditativa del **procés de desnonament o d'execució hipotecària de l'habitatge o altres processos reconeguts i validats d'intermediació** en què s'hagi perdut l'habitatge on s'ha viscut anteriorment, com en casos de dació en pagament.
- Acreditació de condició de **víctima de terrorisme o d'amençat** mitjançant la resolució del Ministeri de l'Interior corresponent o la sentència judicial ferma.
- Document acreditativa de ser **persona jove extutelada**.



-
- Documentació acreditativa de reunir les condicions per poder ser subjecte del **Pla de protecció internacional a Catalunya**, segons l'Acord de Govern de 28 de gener de 2014.
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- En cas de persones en situació d'atur, resolució/certificat de prestació que en detalli l'import i el període de cobrament. (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público)
Persona: _____
- 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 detalli l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
Persona: _____
- Certificats de discapacitat i/o mobilitat reduïda que superin el grau del 33%, de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
Persona: _____
- Títol de **família nombrosa**.
- Títol de **família monoparental**.
-

*La persona que subscriu aquesta declaració reconeix que no s'adjunten els documents exigits que **s'assenyalen amb un CERCLE** en aquest full, indicant el número de convivent, segons la relació que consta a la sol·licitud, de la persona a la qual manca la documentació, posant un S si es tracta del sol·licitant*

*D'acord amb l'article 71 de la Llei 30/1992, **disposa d'un termini de 10 dies** a comptar des d'aquesta presentació per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió i a dictar la corresponent resolució d'arxiu de conformitat amb l'article 42.1 de la Llei 30/1992.*

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en el fitxer ajuts socials en matèria d'habitatge mitjançant Ordre GAH/39/2016, de 23 de febrer, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats pel Departament de Governació, Administracions Públiques i Habitatge (DOGC núm. 7069, de 01.03.2016). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI
