

REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

1. DATOS D	EL / LOS	SC	DLICITANT	E/S							
TITULAR 1		1									1
Nombre:											
Apellido 1:											
Apellido 2:											
Fecha de nacimient	0:										
DNI/NIE:											
Nacionalidad:				1							
Municipio en el que	se encuentr	a em	padronado:								
Dirección:	1		1				1	1	1	1	
Tipo vía:	Nombre v	ía:		1		Nº:		Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código postal:			Localidad:						Provincia:		
Teléfono:				e-ma	il:						
TITULAR 2											
Nombre:											
Apellido 1:											
Apellido 2:											
Fecha de nacimient	0:										
DNI/NIE:											
Nacionalidad:											
Municipio en el que	se encuentra	a em	padronado:								
Dirección:											
Tipo vía:	Nombre v	ía:				Nº:		Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código postal:			Localidad:						Provincia:		
Teléfono:				e-ma	il:						

2.	OTROS MIEM	BROS DE LA	UNIDAD FAMI	LIAR O DE	CONVIVENC	IA AI	
	Nombre	Apellido1	Apellido2	Fecha nac.	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
10							
20							
30							
4º							
5º							
6º							
70							



REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

3. DA	TOS ECO	NÓMICOS		
		Ingresos económicos (1)	Tipo de declaración IRPF (2)	Año de ingresos
Titulares	1º			
ritulares	20			
	1º			
	20			
	3º			
	4°			
	5°			
	6°			
	7º			
		nómicos, por todos los conceptos, de los n	niembros de la unidad familiar o de	convivencia durante el
(Nº veces II	PREM)			

- (1) Si presenta declaración del Impuesto sobre la renta de las personas físicas (IRPF), hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobada por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se hará constar los ingresos brutos percibidos.
- (2) Hará constar si la declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

. GRUPOS	DE ESI	PECIA	L PR	OTEC	CIÓN								
Marque la casilla d	ue correspo	nda nar	a cada m	niembro	de la un	idad fam	iliar o de	e convive	encia en	caso de	nertene	ecer a al	auno de
Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3):													
		Grupo	de espe	cial prot	ección:								
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Thetere	1º												
Titulares	20												
Otros	1º												
miembros	20												
	30												
	40												
	5º												
	6º												
	70												
	,	•	•	·				·		·		·	

- (3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:
 - JOV Jóvenes menores de 35 años.
 - MAY Mayores. Personas que hayan cumplido los 65 años.
 - FNM Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre.
 - FMP Familias monoparentales con hijos a su cargo.
 - VVG Víctimas de violencia de género. Auto o resolución judicial.
 - VT Víctimas del terrorismo. Certificado Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.
 - RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares.
 - EMI Emigrantes retornados.
 - DEP Personas en situación de dependencia de acuerdo con el Decreto 168/2007, de 12 de junio.
 - DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre.
 - RIE Situación o riesgo de exclusión social.
 - CAS Otros casos.



REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

5. D	OCUMENTACIÓN ADJUI	NTA						
<u> </u>	<u> </u>							
6. VI	VIENDA A LA QUE OPT	Λ						
0. V	VILINDA A LA QUE OFT	<u> </u>						
Ré	gimen de acceso:	iedad	ler	opción a compra				
Nº de do	rmitorios de la vivienda a que opta:							
Necesida	ad de vivienda adaptada por:	☐ Tener algún miembro de	la unidad familiar movilidad red	lucida.				
			unidad familiar usuario de silla					
7. Jl	JSTIFICACIÓN DE LA NI	ECESIDAD DE VIVIE	NDA					
Marque I	a casilla que corresponda para just	ificar la necesidad de vivienda	a protegida:					
	Vivienda en situación de ruina.							
	Pendiente de desahucio.							
	Alojamiento con otros familiares.							
	Vivienda inadecuada por superfic	cie.						
	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos.							
	Necesidad de vivienda adaptada							
	Precariedad.							
	Formación de una nueva unidad	familiar.						
	Otros (indicar):							
8. D	ECLARACIÓN RESPONS	SABLE						
	de los miembros de esta solicitud ε en virtud de un derecho real de go							
Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos. He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuáles):								
teniendo carácter de preferencia:								
1								
9. A	UTORIZO							
A que la colabora	Administración pública competent ción con la Agencia Estatal de Adm	e pueda solicitar la informacio inistraciones públicas compe	ón que fuera legalmente pertine tentes.	ente en el marco de la				
	comunicaciones mediante:	☐ Correo electrónico	☐ SMS al teléfo	no móvil				



REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

TRATAMIENTO INFORMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES. Los datos personales del/de los solicitante/s facilitados por éste/os al registro Municipal del Ayuntamiento de Aguilar de la Frontera, ahora o en el futuro, incluyendo también los resultantes de procesos informáticos derivados de los registrados, serán incluidos en sus ficheros automatizados con la finalidad de su utilización para gestión, tramitación, valoración de la solicitud de vivienda, así como para la obtención de datos genéricos para informes estadísticos.

El/los solicitantes podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición previstos por la Ley.

10.	LUGAR, FECHA Y FIRMA			
	En	a de	de	
	Firmado:			