



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES
DE VIVIENDA PROTEGIDA

REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

1. DATOS DEL / LOS SOLICITANTE/S											
TITULAR 1											
Nombre:											
Apellido 1:											
Apellido 2:											
Fecha de nacimiento:											
DNI/NIE:											
Nacionalidad:											
Municipio en el que se encuentra empadronado:											
Dirección:											
Tipo vía:		Nombre vía:		Nº:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código postal:		Localidad:						Provincia:			
Teléfono:				e-mail:							
TITULAR 2											
Nombre:											
Apellido 1:											
Apellido 2:											
Fecha de nacimiento:											
DNI/NIE:											
Nacionalidad:											
Municipio en el que se encuentra empadronado:											
Dirección:											
Tipo vía:		Nombre vía:		Nº:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código postal:		Localidad:						Provincia:			
Teléfono:				e-mail:							

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA							
Nombre	Apellido1	Apellido2	Fecha nac.	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo	
1º							

2º							

3º							

4º							

5º							

6º							

7º							



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE LA FRONTERA

3.	DATOS ECONÓMICOS		
	Ingresos económicos (1)	Tipo de declaración IRPF (2)	Año de ingresos
Titulares	1º		
	2º		
	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año _____ es de _____ €			
(Nº veces IPREM)			

- (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.

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 de especial protección (3):													
		Grupo de especial protección:											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Titulares	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (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.



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES
DE VIVIENDA PROTEGIDA

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: _____