

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL AYUNTAMIENTO DE ROQUETAS DE MAR (ALMERÍA)

Orden de 1 de julio de 2009 (BOJA 137 de 16 de julio de 2009) y Ordenanza Municipal reguladora del Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida (BOP 070 de 15 de abril de 2010), adaptada al Decreto 1/2012 de 10 de enero (BOJA 019 de 30 de enero de 2012).

I.- DATOS DE LA SOLICITUD

Número de la inscripción a Modificar:

1.- Primer solicitante

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	----------

2.- Segundo solicitante

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	----------

II.- MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN

(Indique cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción)

DATOS A MODIFICAR

I.- DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S Y LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA¹

1.- Datos personales del solicitante (todos los campos son de obligado cumplimiento)

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO: Día Mes Año	SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:		Nº / Blq. / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:
EMPADRONAMIENTO: Día Mes Año	LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:	PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO:	

2.- Segundo solicitante (cónyuge o pareja de hecho) (todos los campos son de obligado cumplimiento)

¹ Deberá aportarse DNI, pasaporte o tarjeta de Residencia de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia mayores de 14 años. Será causa denegatoria de la solicitud el hecho de que el integrante de una unidad familiar o de convivencia estuviese ya inscrito como demandante de una vivienda protegida, sea a título individual o formando parte de una unidad familiar o de convivencia distinta. Se cerciorará las unidades familiares que tengan compartida la guarda y custodia de los hijos.

PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			DNI/NIE:				
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:			NACIONALIDAD:							
Día	Mes		Año		Hombre <input type="checkbox"/>		Mujer <input type="checkbox"/>						
DOMICILIO:						Nº / Blq. / Escal / Piso / Pta			CÓDIGO POSTAL				
LOCALIDAD:					PROVINCIA:			TELÉFONO FIJO:					
								TELÉFONO MÓVIL:					
EMPADRONAMIENTO:			LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:						PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO:				
Día	Mes		Año										

3.- Otros miembros de la unidad familiar o de convivencia² – DECLARACIÓN RESPONSABLE -

	Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE	Sexo	Sexo	
						H	M
1	Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dirección						
2	Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dirección						
3	Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dirección						
4	Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dirección						

II.- DATOS ECONÓMICOS³ – DECLARACIÓN RESPONSABLE

	Ingresos económicos ⁴	Tipo de declaración IRPF ⁵	Año de ingresos ⁶
Titulares	1		
	2		
Otros miembros	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

NÚMERO DE VECES EL IPREM:

La suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año es de euros.

² Para el supuesto de no hallarse todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia empadronados en el mismo domicilio, deberá acompañarse certificación de convivencia expedida por la Jefatura de la Policía Local de Roquetas de Mar. Además, si existen hijos/as menores de edad, se aportará el Libro de Familia.

³ Si tiene obligación a declarar o ha declarado IRPF, deberá aportar las declaraciones del IRPF, de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar, con certificación mecánica de la entidad bancaria o sello de Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Si no tiene obligación presentará la declaración responsable de los ingresos percibidos y copia del Certificado de Ingresos y Retenciones emitido por la empresa donde trabaja el solicitante, o del Certificado del organismo oficial que corresponda para el caso de jubilación, paro, invalidez, viudedad, orfandad o cualquier otra situación por la que se perciba prestación o subsidio.

⁴ Si presenta declaración del 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 IRPF aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre.

Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

⁵ Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

⁶ Habrá de estar referido al año anterior vencido a la fecha de presentación de la instancia.

III.- GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN – DECLARACIÓN RESPONSABLE

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de poder acreditar la pertenencia a alguno de los grupos de especial protección:

		GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN ⁷										
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE
Titulares	1	<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"/>
	2	<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	1	<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"/>
	2	<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	<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"/>
	4	<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"/>
	5	<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"/>
	6	<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"/>
	7	<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"/>

IV.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Escriba a continuación la documentación que acompaña a este impreso (debe ir compulsada)

V.- VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso: Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra
(puede indicarse más de uno)

Número de dormitorios de la vivienda a que opta (marque una casilla): Uno Dos Tres Más de tres

o superficie útil de la vivienda que demanda en relación a su composición familiar metros cuadrados.

Necesidad de vivienda adaptada por⁸: Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida
 Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas

⁷ Se indican a continuación los grupos de especial protección y la acreditación documental necesaria para su inclusión.

JOV	Jóvenes, menores de 35 años.	DNI
MAY	Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años	DNI
FNM	Familias numerosas (Ley 40/2003, de 18 de noviembre)	Libro de familia y título de familia numerosa.
FMP	Familias monoparentales, con hijos a su cargo	En caso de que un solo cónyuge figure en el libro de familia: libro de familia En caso de que ambos cónyuges figuren en el libro de familia: resolución judicial que justifique, en su caso, la custodia de los hijos
VVG	Víctimas de la violencia de género	Resolución judicial
VT	Víctimas del terrorismo	Certificado de la Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo (Ministerio del Interior)
RUP	Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares	Resolución judicial
EMI	Emigrantes retornados	Certificado de emigrante retornado, expedido por el Área o Dependencia Provincial de Trabajo y Asuntos Sociales de la Delegación o Subdelegación del Gobierno de la provincia de residencia del interesado
DEP	Personas en situación de dependencia, de acuerdo al Decreto 168/2007, de 12 de junio	Resolución de la Consejería para la Igualdad y Bienestar de la Junta de Andalucía
DIS	Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre	Certificado acreditativo del grado de minusvalía reconocido
RIE	Situación o riesgo de exclusión social	Informe de los Servicios Sociales correspondientes

⁸ Deberá acreditarse esta circunstancia documentalmente

VI.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vivienda en situación de ruina | <input type="checkbox"/> Pendiente de desahucio | <input type="checkbox"/> Vivienda inadecuada por superficie |
| <input type="checkbox"/> Alojamiento con otros familiares | <input type="checkbox"/> Renta de alquiler elevada | <input type="checkbox"/> Necesidad de vivienda adaptada |
| <input type="checkbox"/> Precariedad | <input type="checkbox"/> Nueva unidad familiar | <input type="checkbox"/> Otro (indicar) |

VII.- DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

1. Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso he justificado mi necesidad de vivienda en el punto VI de esta solicitud.
2. Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar, justificándolo mediante aportación de la documentación acreditativa de los mismos, en el plazo de tres meses desde que dicha modificación haya tenido lugar. Asimismo comunicaré otros datos sobre circunstancias sobrevenidas que puedan afectar a su inclusión en un programa determinado.
3. Conozco, acepto y cumplo los requisitos exigidos por la normativa vigente.
4. He presentado solicitud en otros municipios (indicar cuáles), teniendo carácter de preferencia
5. Autorización a los órganos gestores de los Registros Públicos Municipales para verificar los datos incluidos en la misma ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía. Asimismo conllevará la autorización al órgano gestor para verificar la identidad y residencia de las personas solicitantes y para recabar los datos sobre titularidad de inmuebles de la Dirección General del Catastro, así como otros datos que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obligada a acreditar la persona demandante.
6. Autorizo a recibir comunicaciones mediante e-mail (indicar)..... SMS
7. Interés en formar parte de una cooperativa de vivienda Sí No.

VIII.- LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Roquetas de Mar, a de de .

Firma (por todos los mayores de edad que figuren)

La inscripción estará vigente durante un periodo de tres años desde que fuera practicada o desde la última actualización o modificación de los datos realizada por el demandante inscrito. En los tres meses anteriores a la finalización del periodo de vigencia señalado, el interesado podrá solicitar la renovación de la inscripción practicada.

Los datos reflejados en le presente solicitud se pondrán a disposición de la Consejería competente en materia de vivienda a los efectos establecidos en el Reglamento Regulator de los Registros Públicos Municipales de Demandantes de Vivienda Protegida (Decreto 1/2012 de 10 de enero, artículo 13.5º).

A los efectos señalados en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Roquetas de Mar, de un fichero automatizado de datos denominado "Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida" al cual se incorporarán los datos que suministren los interesados en el procedimiento y se le dará el uso determinado en las disposiciones legales vigentes en esta materia.

Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Roquetas de Mar. Cuando el/los solicitante/s, la unidad familiar o de convivencia estén inscritos simultáneamente en tres Registros Públicos en calidad de demandantes de vivienda protegida, se denegará la solicitud.

ANEXO.- Otros miembros de la unidad familiar o de convivencia – DECLARACIÓN RESPONSABLE -

							Sexo	
							H	M
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
1 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
2 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
3 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
4 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
5 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
6 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
7 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
8 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
9 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
10 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
11 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
12 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
13 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								
Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE					
14 Fecha Nacimiento	Lugar nacim.	Nacionalidad	Telefono			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección								