



SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN L'ADJUDICACIÓ D'UN HABITATGE MUNICIPAL EN RÈGIM DE CESSIÓ D'ÚS I LA MODALITAT DE MASOVERIA URBANA

SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI / NIE / Passaport		
Domicili (via)		Núm.	Escales	Pis Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon		
Adreça electrònica		Telèfon alternatiu		
Ingressos	Heu presentat declaració d'IRPF? Sí No			
Situació laboral	Actiu/va	Aturat/da	Pensionista	Altres
Perceptor/a d'ajut o prestació	Sí	No	Descripció:	

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF		
Domicili (via)		Núm.	Escales	Pis Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon		

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018.

En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions. Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Marqueu només un canal

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal
	Telèfon mòbil	

EXPOSICIÓ

Compleixo els requisits demanats en les bases reguladores per a l'adjudicació d'un habitatge de titularitat municipal, en règim de cessió d'ús, en la modalitat de masoveria urbana.

DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (Altres membres de la unitat de convivència)

Membre 2 (Obligatori)

Nom i cognoms		DNI / NIE / Passaport		
Ingressos	Heu presentat declaració d'IRPF? Sí No			
Situació laboral	Actiu/va	Aturat/da	Pensionista	Altres
Perceptor/a d'ajut o prestació	Sí	No	Descripció:	

Membre 3 (Opcional)

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Ingressos *Heu presentat declaració d'IRPF?* Sí No
Situació laboral Actiu/va Aturat/da Pensionista Altres
Perceptor/a d'ajut o prestació Sí No Descripció:

Membre 4 (Opcional)

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Ingressos *Heu presentat declaració d'IRPF?* Sí No
Situació laboral Actiu/va Aturat/da Pensionista Altres
Perceptor/a d'ajut o prestació Sí No Descripció:

PETICIÓ

Demano que sigui admesa a tràmit aquesta sol·licitud.

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat, reconeixement de discapacitat i ingressos econòmics**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos personales y de la unidad familiar, si procede, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de **identidad, reconocimiento de discapacidad e ingresos económicos**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

Me oposo a la consulta de les dades de / Me opongo a la consulta de los datos de: _____,

pels motius següents / por los siguientes motivos: _____.

En el cas de **consulta** de les dades de l'**Agència Estatal d'Administració Tributària** es requereix l'autorització expressa.

*En el caso de **consulta** de los datos de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** se requiere autorización expresa.*

Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

En cas d'actuar mitjançant representant, document que acrediti aquesta representació.

Contracte de treball i nòmines dels darrers tres mesos de totes les persones de la unitat de convivència que es trobin en actiu.

Resolució d'atorgament i pròrroques dels ajuts o prestacions que estiguin percebent.

Extractes bancaris, dels últims tres mesos, de tots els comptes dels quals siguin titulars qualsevol dels membres de la unitat de convivència.

En el cas que la inscripció al Registre de Sol·licitants d'HPO estigui en tràmit i a l'espera de resolució .

Registre d'entrada de la sol·licitud d'inscripció al RSHPO.

Persones separades o divorciades amb fills menors

Resolució judicial de divorci o separació on constin l'import establert de pensió d'aliments i/o d'altres quantitats econòmiques compensatòries, i la informació relativa a l'assignació de l'habitatge.

En cas de no autoritzar la consulta a altres administracions

Documentació acreditativa requerida per a la realització del procediment

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.