



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN L'ADJUDICACIÓ D'UN HABITATGE PÚBLIC, EN RÈGIM DE CESSIÓ D'ÚS I EN LA MODALITAT DE COMPARTIT PER A JOVES

SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI / NIE / Passaport			
Domicili (via)	Núm.	Escala	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.	Escala	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 públic, en règim de cessió d'ús, en la modalitat de compartit per a joves.

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 (Obligatori)

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

IngressosHeu presentat declaració d'IRPF? ☐ Sí ☐ NoSituació laboral ☐ Actiu/va ☐ Aturat/da ☐ Pensionista ☐ AltresPerceptor/a d'ajut o prestació ☐ Sí ☐ No Descripció: _____**Membre 4 (Opcional)**

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

IngressosHeu presentat declaració d'IRPF? ☐ Sí ☐ NoSituació laboral ☐ Actiu/va ☐ Aturat/da ☐ Pensionista ☐ AltresPerceptor/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 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 e ingresos económicos**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:

M'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.