



Sol·licitud d'inscripció en el registre de sol·licitants d'HPO

Dades de la persona sol·licitant

Nom:		Cognoms:	
Identificació (1):			
☐ Document ciutadà comunitari		☐ NIF ☐ NIE núm.	
Sexe:		Residència permanent:	
☐ Home ☐ Dona		☐ Sí ☐ No	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data de naixement:	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Empadronament a Catalunya (3):		Estat civil (2):	
Municipi:		☐ Reconeixement de persona retornada	
Ha presentat declaració de l'IRPF		Dades a efectes estadístics:	
☐ Sí ☐ No		Situació laboral	

Dades de la parella/cosol·licitant

Nom:		Cognoms:	
Identificació (1):			
☐ Document ciutadà comunitari		☐ NIF ☐ NIE núm.	
Sexe:		Residència permanent:	
☐ Home ☐ Dona		☐ Sí ☐ No	
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:		Data de naixement:	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Empadronament a Catalunya (3):		Estat civil (2):	
Municipi:		☐ Reconeixement de persona retornada	
Serà cotitular:		Dades a efectes estadístics:	
☐ Sí ☐ No		Situació laboral	

Dades de la unitat de convivència

Família nombrosa		Família monoparental	
☐ 3 fills ☐ 4 fills ☐ 5 o més fills ☐ Altres supòsits		☐	
Necessitat d'habitatge adaptat			
☐			

Membres de la unitat de

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent:		Sexe		Relació amb el sol·licitant	
☐ Sí ☐ No		☐ H ☐ D		Data de naixement:	
En serà cotitular:		Minusvalidesa		Mobilitat reduïda	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada		Data d'empadronament	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		Municipi d'empadronament	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent:		Sexe		Relació amb el sol·licitant	
☐ Sí ☐ No		☐ H ☐ D		Data de naixement:	
Serà cotitular:		Minusvalidesa		Mobilitat reduïda	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada		Data d'empadronament	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		Municipi d'empadronament	



Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D		Data de naixement:	
En serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Mobilitat reduïda ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Heu presentat declaració d'IRPF (4) ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament		Municipi d'empadronament	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D		Data de naixement:	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Mobilitat reduïda ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Heu presentat declaració d'IRPF (4) ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament		Municipi d'empadronament	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D		Data de naixement:	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Mobilitat reduïda ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Heu presentat declaració d'IRPF (4) ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament		Municipi d'empadronament	
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D		Data de naixement:	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Mobilitat reduïda ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Heu presentat declaració d'IRPF (4) ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament		Municipi d'empadronament	
Ingressos totals de la unitat de convivència:					

Dades del sol·licitant a efectes de notificació

Nom:		Cognoms:		Telèfon:		Telèfon	
Correu electrònic:		Tipus de via (7):		Nom de la via:		Núm Bloc: Pis: Porta:	
Localitat:		Codi postal:		Província:			

Municipi on sol·liciteu l'adjudicació de l'habitatge

Municipi 1:	Relació amb el municipi seleccionat: ☐ Hi viviu ☐ Hi treballo ☐ Hi viviu i hi treballo ☐ Antic resident ☐ Altra:
Municipi 2:	Relació amb el municipi seleccionat: ☐ Hi viviu ☐ Hi treballo ☐ Hi viviu i hi treballo ☐ Antic resident ☐ Altra:
Municipi 3:	Relació amb el municipi seleccionat: ☐ Hi viviu ☐ Hi treballo ☐ Hi viviu i hi treballo ☐ Antic resident ☐ Altra:

Règim de l'habitatge a l'adjudicació del qual opteu

Tipus d'habitatge ☐ En propietat ☐ En lloguer ☐ En lloguer amb opció de compra		
Voleu participar en algun dels programes de lloguer d'habitatge següents ☐ Habitatge usat ☐ Gent gran ☐ Gent jove		



Declaració sobre la necessitat d'habitatge

Vós mateix o algun dels membres de la vostra unitat de convivència disposa actualment d'habitatge en propietat en ple domini o dret de superfície d'ús o en usdefruit (en tot l'Estat Espanyol)

☐ Sí ☐ No

Si heu contestat sí a la pregunta anterior.

	Quota	Superfície:	Municipi:	Valor de l'immoble:
Habitatge				
Habitatge				
Habitatge				

Assenyaleu si vos mateix o algun dels membres de la vostra unitat de convivència us trobeu en alguna de les situacions següents i aporteiu, si és així, la documentació indicada en cada cas:

- ☐ Es tracta d'un habitatge del qual s'ha declarat l'estat ruïnós, i se n'ha acordat l'enderroc a tal efecte. Certificació d'afectació urbanística expedida per l'organisme municipal competent.
- ☐ L'habitatge és inclòs en una relació definitiva de béns i drets afectats per un expedient d'expropiació. Còpia de la relació de béns i drets.
- ☐ L'habitatge té una superfície inferior a 40 m², o superfície inadequada, és a dir, inferior a 10 m² per membre de la unitat de convivència.
- ☐ Es tracta d'un local que no disposa de la cèdula d'habitabilitat. Certificació dels serveis tècnics de l'Ajuntament.
- ☐ L'habitatge s'ha designat judicialment com a domicili de l'altre/a cònjuge en un procediment de separació o divorci. Còpia del conveni regulador i la sentència judicial ferma corresponent que l'aprovi.
- ☐ Sou cotitular en el domini d'un habitatge amb una quota de participació igual o inferior al 50%, per herència o per donació de pares a fills, que no té participació en un altre habitatge. Escriptura de partició.
- ☐ Algun membre de la unitat de convivència sol·licitant acredita la condició de discapacitat amb mobilitat reduïda permanent i l'habitatge se situa en un edifici que no compleix les determinacions relatives a accés i aparells elevadors contingudes a la Llei 20/1991, de 25 de novembre, de promoció de l'accessibilitat i supressió de barreres arquitectòniques. Certificat de tècnic/a competent i certificat de l'ICASS que n'acrediti la discapacitat.
- ☐ Altres supòsits definits a la norma.

Vós mateix o algun dels membres de la vostra unitat de convivència disposeu actualment d'un bé immoble de naturalesa rústica o urbana, ja sigui en propietat, en ple domini o dret de superfície d'ús, o en usdefruit? (en tot l'Estat espanyol)

	Quota	Superfície:	Municipi:	Valor de l'immoble:
Inmoble 1:				
Inmoble 2:				
Inmoble 3:				

AUTORIZACIÓ

La/les persona/es signat/s autoritzo/em als serveis competents del Registre de Sol·licitants d'HPO perquè puguin sol·licitar les dades necessàries i

pertinents per a la gestió de la sol·licitud referent a la inscripció al Registre al/s següent/s organismes:

Agència Estatal de l'Administració Tributaria (AEAT); Servei Públic d'Ocupació Estatal; Agència Tributaria de Catalunya; El Padró; Servei d'Ocupació de Catalunya; El Cadastre; Tresoreria General de la Seguretat Social; El Registre de la Propietat; Institut Nacional de la Seguretat Social; Departament de Benestar i Família; Direcció General de la Policia (NIF/NIE).

Aquesta autorització concedida per cada signant pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.

Data i signatura de la sol·licitud d'inscripció

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant i dels altres membres de la unitat de convivència majors d'edat.

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les vostres dades de caràcter personal seran incorporades en un fitxer del qual és responsable l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, amb domicili social al carrer de la Diputació, 92, 08015 Barcelona, a fi de gestionar la vostra sol·licitud.

Us informem de la possibilitat d'exercir el dret d'accés, rectificació i cancel·lació de les vostres dades personals mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI, adreçada a la seu de l'Agència (rea TIC), al domicili social abans esmentat.



Instruccions per emplenar la sol·licitud

1. **Identificació.** Indiqueu el tipus de document d'identificació (NIF / NIE / Document de ciutadà comunitari) i el número d'identificació, incloent la lletra de control.

2. **Estat civil.** Indiqueu-ne un dels següents:

Solter/a Casat/ada Divorciat/ada Separat/ada Vidu/vidua Parella de fet

3. **Empadronament.** Indiqueu el municipi i data d'empadronament. Només heu emplenar aquest camp si esteu empadronat a Catalunya. La persona sol·licitant principal ha d'emplenar aquest camp obligatòriament.

4. **Declaració de l'IRPF.** Indiqueu si heu presentat la Declaració de l'IRPF en l'últim exercici fiscal. Si heu presentat declaració, s'obtindran les vostres dades econòmiques directament de l'Administració Tributària.

Si no heu presentat declaració, se us sol·licitarà una declaració jurada d'ingressos en el moment de tramitar la vostra inscripció.

5. **Situació laboral.** Indiqueu-ne una de les següents

Contracte fix Contracte eventual Cooperativista Pesionista Inactiu
Treballador de l' Treballador per compte propi Empresari Mestressa de casa Altres actius

Aquesta dada se sol·licita amb fins estadístics i no condicionarà l'adjudicació d'habitatge.

6. **Relació amb el sol·licitant principal.** Indiqueu un dels següents:

Fill Germà Pare Avi Nét Oncle Cosí Nebot Parella futura
Filla Germana Mare Àvia Néta Tia Cosina Neboda Altres

7. **Tipus de via.** Indiqueu una de les abreviatures següents

Av. (avinguda) Bda. (baixada) Bar (barri) C. (carrer) Camí (camí) Ctra. (carretera) Cint. (cinturó)
GV (Gran Via) Moll (moll) Ptge. (passatge) Pg. (passeig) Pl. (placa) Pol. (polígon) Pda. (pujada)
Rbla (rambla) Rier (riera) Rda (ronda) T. (torrent) Trav. (travessera) Urb. Via (via)

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL·LICITANT I DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Nom i cognoms del sol·licitant principal

DNI/ NIF

DECLARO

Que conviuré amb les persones a baix relacionades.

Membres de la unitat de convivència

Nom i cognoms

DNI/ NIF

Signatures del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors d'edat.

1. Els sol·licitants de la inscripció al Registre hauran d'aportar la següent documentació, acreditativa del compliment dels requisits exigits, referida als diversos membres de la unitat de convivència:
 - a) Còpia del document nacional d'identitat o targeta d'identificació d'estranger.
 - b) Certificat d'empadronament, amb indicació de la data d'alta.
 - c) Certificat negatiu de bens immobles emès per la Gerència Territorial del Cadastre.
 - d) Còpia del llibre de família o document equivalent que acrediti la convivència, acreditació de l'existència de la parella estable no casada conforme a la Llei 6/1999, de 25 de març, o, en el cas d'unitats familiars futures, compromís de constitució de la unitat de convivència en termini que no excedeixi de tres mesos des del lliurament de l'habitatge, en el cas de que en resultin adjudicataris d'algun.
 - e) Justificació de la disminució psíquica, física, incapacitat, malaltia, en el cas que fos al·legada, així com de qualsevol altra circumstància que justifiqui el dret a ser inclòs com a possible adjudicatari en els contingents especials de reserva (certificat de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials o en cas de no pugué obtenir el certificat, informe mèdic acreditant que la malaltia que pateix es degenerativa i/o que necessiten un habitatge adaptat). En el cas d'al·legar altres condicions de l'anteriorment indicades es justificaran amb els documents pertinents.
 - f) Documentació acreditativa de la necessitat d'habitatge d'acord amb l'article 8 d'aquest reglament.
 - g) Documentació acreditativa dels ingressos de la unitat de convivència (còpia de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques o en cas de no estar-hi obligat certificació/ns acreditatives d'ingressos i retencions).
 - h) Documentació acreditativa del divorci, extinció de la unió estable de parella, separació matrimonial o defunció del cònjuge, en el seu cas (sentència jutjat de família, conveni regulador o certificat de defunció).
 - i) Còpia del contracte de compravenda o arrendament de l'habitatge actual, en el seu cas.