



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

**REGISTRO
DE.....**

MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1

Nombre *:							
Apellido 1 *:							
Apellido 2 *:							
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:			
DNI/NIE *:							
Nacionalidad *:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Municipio en el que se realiza la solicitud:							
Dirección *:							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:			Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:						Año*:	

TITULAR 2

Nombre *:							
Apellido 1 *:							
Apellido 2 *:							
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:			
DNI/NIE *:							
Nacionalidad *:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Municipio en el que se realiza la solicitud:							
Dirección *:							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:			Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:						Año*:	

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA



Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Ingresos anuales
.....
.....
.....
.....

3. DATOS ECONÓMICOS
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.

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
.....

5. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN
Marque la casilla que corresponda en caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia pertenezca a alguno de los grupos de especial protección:
<input type="checkbox"/> Jóvenes, menores de 35 años
<input type="checkbox"/> Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
<input type="checkbox"/> Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
<input type="checkbox"/> Familias monoparentales
<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial
<input type="checkbox"/> Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
<input type="checkbox"/> Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares
<input type="checkbox"/> Emigrantes retornados
<input type="checkbox"/> Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre
<input type="checkbox"/> Situación o riesgo de exclusión social
<input type="checkbox"/> Otros (indicar):



6. VIVIENDA A LA QUE OPTA
Régimen de <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con opción a acceso: compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:
Necesidad de vivienda adaptada <input type="checkbox"/> r: ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas <input type="checkbox"/> tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE *
No soy titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni estoy en posesión de la misma en virtud de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su vivienda.....
Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de mi familia. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.
He presentado solicitud de inscripción en otros municipios....., teniendo carácter de preferencia:.....

8. AUTORIZO
A que la Administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

9. LUGAR, FECHA Y FIRMA
En.....a.....de.....de.....
Firmado

* Campos obligatorios



**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE
DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**

REGISTRO MUNICIPAL
DE.....

AYUNTAMIENTO

DATOS DE LA SOLICITUD

Nº de Registro de Entrada de la Solicitud a Modificar*:	
TITULAR 1	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	
TITULAR 2	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN
Indique cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción:

DATOS A MODIFICAR



1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S							
TITULAR 1							
Nombre *:							
Apellido 1 *:							
Apellido 2 *:							
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:			
DNI/NIE *:							
Nacionalidad *:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Municipio en el que se realiza la solicitud:							
Dirección *:							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:			Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:					Año*:		
TITULAR 2							
Nombre *:							
Apellido 1 *:							
Apellido 2 *:							
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:			
DNI/NIE *:							
Nacionalidad *:							
Municipio en el que se encuentra empadronado:							
Municipio en el que se realiza la solicitud:							
Dirección *:							
Tipo vía:	Nombre vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:			Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:			Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:					Año*:		

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA			
Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Ingresos anuales
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. DATOS ECONÓMICOS
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.

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
.....
.....
.....

5. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Marque la casilla que corresponda en caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia pertenezca a alguno de los grupos de especial protección:

- Jóvenes, menores de 35 años
- Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
- Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
- Familias monoparentales
- Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial
- Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
- Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares
- Emigrantes retornados
- Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
- Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre
- Situación o riesgo de exclusión social
- Otros (indicar):

6. TIPO DE VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso: Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra

Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:

Necesidad de vivienda adaptada : ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas
 tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida

7. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En.....a.....de.....de.....

Firmado
.....

* Campos obligatorios



**FORMULARIO DE CANCELACIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE
DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**

REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO
DE.....

DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

Nº de Registro de Entrada de la Solicitud a Cancelar*:	
TITULAR 1	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	
TITULAR 2	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	

DECLARAN

Que solicitan la eliminación de la inscripción presente en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida deen representación de toda la unidad familiar o de convivencia formada por los siguientes miembros:

Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento	DNI/NIE
.....
.....
.....
.....
.....

Indicar el motivo de la cancelación:

.....

En..... a..... de..... de.....
.....

FIRMA DE LA/S PERSONA/S INTERESADA/S



Para que tenga validez, esta solicitud de cancelación debe ir firmada por los titulares y por TODOS los miembros de la unidad familiar o de convivencia mayores de 18 años.

NOTA: En el caso de que la cancelación de la inscripción se produzca de oficio por la Administración, debe indicarse el motivo de dicha cancelación:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Finalización del periodo de vigencia de la inscripción sin que se hubiese procedido a la renovación de la misma |
| <input type="checkbox"/> | Por resultar el interesado o la unidad familiar o de convivencia inscrita adjudicatario definitivo de una vivienda protegida |
| <input type="checkbox"/> | Sobre los datos aportados o comprobados de oficio por la Administración resulta que el demandante deja de cumplir los requisitos establecidos para el acceso |
| <input type="checkbox"/> | El interesado ha renunciado en dos o más ocasiones a la vivienda o promoción para la que ha sido seleccionado como adjudicatario. En este caso no se permitirá una nueva inscripción en el registro durante el periodo de sanción que establezca la normativa del registro (en principio 3 años) |

*** Campos obligatorios**