

**7. DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de un derecho real de goce o disfrute vitalicio sobre la misma. En caso contrario justificar la necesidad de vivienda en que (dar las razones).....

.....

.....

.....

Nos comprometemos a poner en conocimiento del Registro cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

Así mismo declaramos que conocemos, aceptamos y cumplimos el resto de los requisitos exigidos, y que estamos inscritos también en el Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida de ..... y de ..... teniendo carácter de preferencia el de (escoja entre los anteriores y de Conil de la Frontera) .....

**8. AUTORIZAMOS**

A recibir comunicaciones mediante:

Correo electrónico

Correo postal

Con la firma de esta solicitud autorizamos a que el Registro pueda solicitar la información que legalmente proceda, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

**9. LUGAR, FECHA Y FIRMA(S)**

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmas de todos los mayores de 18 años:

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

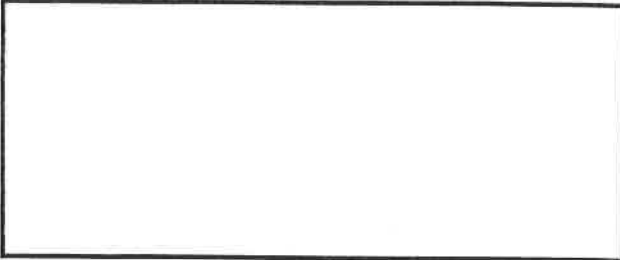
Fdo:.....



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA



**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CONIL DE LA FRONTERA**



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**1. DATOS DE LAS/LOS SOLICITANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA**

**SOLICITANTE 1**

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... DNI / NIE: .....

PAIS DE NACIMIENTO: ..... NACIONALIDAD: ..... SEXO: .....

MUNICIPIO Y PROVINCIA DE NACIMIENTO .....

DIRECCIÓN: .....

LOCALIDAD ..... PROVINCIA ..... C. POSTAL .....

MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADA/O: .....

TELÉFONO: ..... TELÉFONO MOVIL: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

FECHA DE EMPADRONAMIENTO EN CONIL:(A rellenar por el Registro)

**SOLICITANTE 2**

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... DNI / NIE: .....

RELACIÓN O PARENTESCO CON EL / LA SOLICITANTE 1:.....

PAIS DE NACIMIENTO: ..... NACIONALIDAD: ..... SEXO: .....

MUNICIPIO Y PROVINCIA DE NACIMIENTO .....

DIRECCIÓN: .....

LOCALIDAD ..... PROVINCIA ..... C. POSTAL .....

MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADA/O: .....

TELÉFONO: ..... TELÉFONO MOVIL: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

FECHA DE EMPADRONAMIENTO EN CONIL:(A rellenar por el Registro)

OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR 1

NOMBRE: .....  
 APELLIDOS: .....  
 FECHA DE NACIMIENTO: ..... DNI / NIE: .....  
 RELACIÓN O PARENTESCO CON EL / LA SOLICITANTE 1: .....  
 PAIS DE NACIMIENTO: ..... NACIONALIDAD: .....  
 PROVINCIA Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ..... SEXO: .....  
 MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO: .....  
 FECHA DE EMPADRONAMIENTO EN CONIL: (A rellenar por el Registro)

OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR 2

NOMBRE: .....  
 APELLIDOS: .....  
 FECHA DE NACIMIENTO: ..... DNI / NIE: .....  
 RELACIÓN O PARENTESCO CON EL / LA SOLICITANTE 1: .....  
 PAIS DE NACIMIENTO: ..... NACIONALIDAD: .....  
 PROVINCIA Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ..... SEXO: .....  
 MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO: .....  
 FECHA DE EMPADRONAMIENTO EN CONIL: (A rellenar por el Registro)

3. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar, en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección:

TITULAR	TITULAR 1	TITULAR 2	OTRO MIEMBRO 1	OTRO MIEMBRO 2
JOV				
MAY				
FNM				
FMP				
VVG				
VT				
RUP				
EMI				
DEP				
DIS				
RIE				

Los grupos de especial protección y la documentación a aportar que justifica la pertenencia a ellos. Son los siguientes:

JOV	Jóvenes, personas menores de 35 años (si es solicitante): DNI
MAY	Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años (si es solicitante): DNI
FNM	Familias numerosas: Libro o tarjeta de familia numerosa
FMP	Familias monoparentales con hijos a su cargo: Libro de familia
VVG	Victimas de violencia de género: Auto o resolución judicial
VT	Victimas del terrorismo: Certificado de la Dirección General de Apoyo a Victimas del Terrorismo
RUP	Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares: Auto o resolución judicial
EMI	Emigrantes retornados: Certificado de emigrante retornado
DEP	Personas en situación de dependencia: Certificado de reconocimiento de dependencia
DIS	Personas con discapacidad: Certificado de minusvalía
RIE	Situación o riesgo de exclusión social: Certificado de Servicios Sociales

No se admitirá la inclusión en un grupo de especial protección sin la documentación justificativa.

4. DATOS ECONÓMICOS

AÑO ..... (Indique el año al que corresponden los ingresos)

MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR	TIPO DE DECLARACIÓN IRPF (1)	INGRESOS ECONOMICOS (2)	Nº de veces IPREM (A rellenar por el Registro)
TITULAR 1			
TITULAR 2			
OTRO MIEMBRO 1			
OTRO MIEMBRO 2			

(1) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración. (2) Si es conjunta debe aparecer la totalidad de los ingresos (la suma de las cuantías reflejadas en la base imponible general mas base imponible del ahorro).

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

.....  
 .....  
 .....

6. CUPO

GENERAL ( Si no dispone de vivienda en propiedad)

MEJORA ( Si dispone de vivienda protegida en alquiler y quiere mejorar)

MEJORA (Si dispone de vivienda en propiedad VPO o libre y quiere mejorar)

VPO   
 LIBRE

6.1. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso:

Venta

Alquiler

Nº de dormitorios de la vivienda a que opta, preferentemente:

Necesidad de vivienda adaptada por:

Tener movilidad reducida algún miembro de la unidad familiar.

Ser usuario de silla de ruedas algún miembro de la unidad familiar.

6.2. JUSTIFICACIÓN DE LA MEJORA DE VIVIENDA

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

Por habitar vivienda inadecuada por superficie, que es de.....m2.

Necesidad de vivienda adaptada. Movilidad Reducida

Otros (indicar): ..... Usuario silla ruedas