

DOCUMENTACIÓ PER INSCRIPCIONS AL REGISTRE DE SOL·LICITANTS D'HABITATGES DE PROTECCIÓ OFICIAL

- Sol·licitud degudament emplenada i **signada pel sol·licitant i per tots els mebres de la unitat de convivència majors de 18 anys.**
- Declaració responsable del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència **signada per totes les persones que integren la unitat de convivència i que siguin majors d'edat.**
- **Originals** de tots els DNI i NIE de les persones que conviuran amb el/la sol·licitant
- **Originals** del llibre de família o document acreditatiu de la convivència o parella estable.
- Volant d'empadronament amb la indicació de la **data d'alta de totes les persones que conviuran amb el/la sol·licitant**
- **Documentació acreditativa dels ingressos de la unitat de convivència** (declaració de la renda, certificats d'ingressos, etc.)

La resta de documentació addicional que cal lliurar depèn en cada cas de la situació específica que calgui acreditar.

Per exemple:

- En el cas de persones separades o divorciades, han d'aportar el conveni regulador i la sentència que l'aprova.
- Certificat del grau discapacitat, famílies nombroses, famílies monoparentals, etc.



Oficina de Rehabilitació i Habitatge
Muralla Sant Domènec, 24
08241 MANRESA
Tel. 936 930 350 (Ext. #3361 o #3377)
habitatge@cbbages.cat
www.cbbages.cat

HORARI D'ATENCIÓ AL PÚBLIC

Matí:	dilluns, dimarts i dijous	09:00 a 14:00 h.
Tarda:	dilluns	15:30 a 18:00 h.

Per tal que doni temps a tramitar i registrar l'expedient, s'haurà d'estar a les oficines mitja hora abans (13:30 i 17:30 h.) del seu tancament.



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:	Data de naixement:
☐ Home ☐ Dona ☐ No Binari		☐ Sí ☐ No	Estat civil (2):
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:			
☐ Sí ☐ No		Amb mobilitat reduïda:	Necessitat d'habitatge adaptat:
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Empadronament a Catalunya (3):		No empadronat a Catalunya:	
Municipi:		Data:	☐ Reconeixement de persona retornada
Ha presentat declaració de l'IRPF		Ingressos:	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:	Data de naixement:
☐ Home ☐ Dona ☐ No Binari		☐ Sí ☐ No	Estat civil (2):
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:			
☐ Sí ☐ No		Amb mobilitat	Necessitat d'habitatge adaptat:
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Empadronament a Catalunya (3):		No empadronat a Catalunya:	
Municipi:		Data:	☐ Reconeixement de persona retornada
Serà cotitular:	Ha presentat IRPF(4):	Ingressos:	Dades a efectes estadístics:
☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		Situació laboral

Dades de la unitat de convivència

Família nombrosa	Família monoparental
☐ 3 fills ☐ 4 fills ☐ 5 o més fills ☐ Altres supòsits	☐
Necesitat 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 ☐ NB		Data de naixement:	
En serà cotitular:		Minusvalidesa		Necessitat d'habitatge adaptat:	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada		Municipi d'empadronament	
		☐ Sí ☐ No			
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent:		Sexe		Relació amb el sol·licitant	
☐ Sí ☐ No		☐ H ☐ D ☐ NB		Data de naixement:	
Serà cotitular:		Minusvalidesa		Necessitat d'habitatge adaptat:	
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada		Municipi d'empadronament	
		☐ Sí ☐ No			



Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D ☐ NB		Relació amb el sol·licitant	
En serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament	
Municipi d'empadronament					
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D ☐ NB		Relació amb el sol·licitant	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament	
Municipi d'empadronament					
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D ☐ NB		Relació amb el sol·licitant	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ Sí ☐ No		Data d'empadronament	
Municipi d'empadronament					
Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: ☐ Sí ☐ No		Sexe ☐ H ☐ D ☐ NB		Relació amb el sol·licitant	
Serà cotitular: ☐ Sí ☐ No		Minusvalidesa ☐ Sí ☐ No		Necessitat d'habitatge adaptat: ☐ Sí ☐ No	
Ingressos		Emigrant retornat/ada ☐ 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:	
Tipus de via (7):	Nom de la via:	Núm	Bloc:	Pis:	Porta:
Localitat:		Codi postal:		Província:	

Administració Electrònica

- ☐ Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.
Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre els avisos de les vostres notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment,

Adreça de correu electrònic

Telèfon mòbil

Les notificacions electròniques es poden consultar dins dels Serveis de l'Oficina Virtual de Tràmits (OVT) o el Canal Empresa.
Podeu accedir-hi mitjançant un certificat digital o amb una paraula de pas d'un sol ús. Consulteu quins són els certificats acceptats.

Recordeu:

Des de l'emissió de l'avis de notificació disposeu de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si transcorregut aquesta termini no heu accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada.

Des del moment en què accediu al contingut de la notificació aquesta es considerarà practicada.



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 usufruct (en tot l'Estat Espanyol)

☐ Sí ☐ No

Si heu contestat sí a la pregunta anterior.

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

Autoritzo

L'Administració competent, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- En cas de persones físiques les dades d'identificació, de residència, el grau de discapacitat i dades de dependència. En el cas de persones jurídiques les dades d'identificació, de representació, i dades de l'immoble al qual fa referència la sol·licitud.
- El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i les dades de la vida laboral de la TGSS.
- Els certificats d'ocupació i atur del SOC.

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

☐ M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

Localitat i data

Signatura de la/les persona/ que atorga l'autorització

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del web de l'Agència (enllaç a l'espai Informació addicional sobre el tractament de dades personals).



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/vídua 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.