

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

- SOLICITUD
 SUBSANACIÓN

SUBVENCIÓN: AYUDAS AL ALQUILER A PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD O CON INGRESOS LIMITADOS.

CONVOCATORIA:

Orden de 29 de Junio de 2016 (BOJA nº 126 de fecha 04/07/2016.)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIONES PERSONAL, EN SU CASO | |
| 1.1 | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE | |
| NOMBRE: 1.1.1 | | SEXO: 1.1.2 <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |
| PRIMER APELLIDO: 1.1.4. | | DNI/NIE: 1.1.3 |
| SEGUNDO APELLIDO: 1.1.5 | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DE SU REPRESENTANTE: 1.1.6 | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |
| | | DNI/NIE/NIF: 1.1.7 |
| NOTA: De conformidad con el artículo 17 de las bases reguladoras, las notificaciones se realizarán de forma conjunta a todas las personas interesadas en la dirección web http://www.juntadeandalucia.es/fomentoyvivienda y en los tablones de anuncios de la Delegaciones territoriales de Fomento y Vivienda. | | |
| 1.2 | LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN, EN SU CASO | |
| Marque sólo una opción. | | |
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones personales que, en su caso, proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: | | |
| DOMICILIO NOTIFICACIONES: | | |
| TIPO VÍA: 1.2.1 | NOMBRE VÍA: 1.2.2 | |
| KM.: 1.2.3 | LETRA: 1.2.4 | NÚMERO: 1.2.5 |
| ESCALERA: 1.2.6 | PISO: 1.2.7 | PUERTA: 1.2.8 |
| LOCALIDAD: 1.2.9 | PROVINCIA: 1.2.10 | C. POSTAL: 1.2.11 |
| TELÉFONO 1.2.12: | CORREO ELECTRÓNICO 1.2.13: | |
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones personales que, en su caso, proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. | | |
| En tal caso: | | |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. | | |
| Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | |
| Apellidos y nombre: 1.1.1, 1.1.4, 1.1.5 /1.1.6 | | DNI/NIE: 1.1.3/1.1.7 |
| Correo electrónico: 1.2.13 | | N.º teléfono móvil: 1.2.12 |
| 2 | DESIGNACIÓN DE ENTIDAD PÚBLICA COLABORADORA (sólo rellenar en caso de ayuda gestionada por Entidad Pública Colaboradora) | |
| DENOMINACIÓN ENTIDAD PÚBLICA COLABORADORA (en su caso): 2.1 | | NIF: 2.2 |
| Designo a la mencionada entidad como gestora de esta ayuda ante la administración competente (art. 11.2 b), y le otorgo representación suficiente para que colabore con la Consejería de Fomento y Vivienda en la tramitación de esta solicitud en todas las fases de este procedimiento, y, en consecuencia le otorgo autorización para consultar, en los términos consignados en el apartado 6, los datos de todos los miembros de la unidad de convivencia necesarios para la obtención de esta ayuda, o el reintegro en su caso; los verifique y los introduzca en la plataforma "ALQUILA" de esta CFV: | | |
| ¿La Entidad Pública es la arrendadora de la vivienda alquilada? 2.3 | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| En caso afirmativo, ¿Desea que el importe de la ayuda se realice en la cuenta bancaria de la Entidad Colaboradora? 2.4 | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 3 | DATOS BANCARIOS (no es necesario rellenar cuando la ayuda se abone a la Entidad Colaboradora) | |
| AVISO: Se recuerda que debe estar dada de alta, al menos, una cuenta bancaria en en la Dirección General de Tesorería y Deuda Pública, con anterioridad al abono de esta ayuda. En caso de que disponga de varias cuentas dadas de alta en D.G.T y D.P., indique en cual de ellas desea que se le abone la ayuda | | |
| IBAN: E S / / / / / / | | |



00117254



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 7)

ANEXO I

ENTIDAD:

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, COMPROMISOS, LUGAR, FECHA Y FIRMALa persona abajo firmante **DECLARA:**

- Que tiene residencia legal en el territorio nacional y no esta incurso en ninguna de las prohibiciones a que se refiere el art. 13.2 de la Ley 38/2013, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y que TODOS los miembros de la Unidad de Convivencia cumplen los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la Orden para ser beneficiarios de las ayudas, entre otros:

- Destinar la vivienda a residencia habitual y permanente.
- No disponer de la titularidad o de algún derecho de uso sobre otra vivienda, de conformidad con el artículo 5.f).
- No tener relación de parentesco en primer o segundo grado de consanguinidad o afinidad con la persona arrendadora de la vivienda, o no ser su socio o participe.
- No haber solicitado ni obtenido ninguna otra ayuda, ingresos o recursos para la misma finalidad, de conformidad con el artículo 8.
- Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud.

Solo para personas que se encuentran en situación de especial vulnerabilidad. **DECLARA:**

- Haber solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, precedentes de otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

| Fecha/Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto | € |
|-----------|---|------------------|---|
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |

Concedidas

| Fecha/Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto | € |
|-----------|---|------------------|---|
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |

La persona abajo firmante se **COMPROMETE:**

- * A aportar en el trámite de audiencia la documentación, exigida conforme al artículo 15 de las bases reguladoras, que no hubiera sido presentada con anterioridad.
- * A cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación hasta la fecha de finalización del periodo subvencionable, en su caso.

Y **SOLICITA** la concesión de la ayuda al alquiler a personas con ingresos limitados por importe del 40% de la renta de alquiler, más la ayuda complementaria que pudiera corresponderle en su caso, hasta el 80% del mismo importe

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: 4.1

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA DECódigo Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. 41071 Sevilla.

NOTA:

La falta de presentación en plazo de los documentos exigidos implicará:

- a) Cuando se refiere a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, el desestimiento de la solicitud.
- b) Cuando se refiere a la acreditación de elementos a considerar para aplicar los criterios de baremación, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de valoración obtenida. Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización de la persona solicitante al órgano gestor, incluida la entidad pública designada por la misma para recabar las certificaciones o la remisión de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de la Tesorería General de la Seguridad Social, y de la Consejería competente en materia de Hacienda que estas bases reguladoras requieran aportar.

002399/1D

00117254

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 7)

ANEXO I

| | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|-------------|-------------------|
| 5 DATOS DEL ALQUILER | | | | | |
| 5.1 Datos de la vivienda arrendada en el momento de la solicitud | | | | | |
| TIPO VÍA: 5.1.1 | NOMBRE VÍA: 5.1.2 | | | | |
| KM.: 5.1.3 | LETRA: 5.1.4 | NÚMERO: 5.1.5 | ESCALERA: 5.1.6 | PISO: 5.1.7 | PUERTA: 5.1.8 |
| LOCALIDAD: 5.1.9 | | | PROVINCIA: 5.1.10 | | C. POSTAL: 5.1.11 |
| VIVIENDA PROTEGIA: 5.1.12 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | REFERENCIA CATASTRAL: 5.1.13 <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> EDIFICIO | | |
| FECHA DE CONTRATO: 5.1.14 | | | La referencia catastral puede obtenerla en la página: https://www1.sedecatastro.gob.es/OVCFrames.aspx?TIPO=CONSULTA | | |
| 5.2 Datos de otros contratos de arrendamientos anteriores, vigentes en el año de la convocatoria | | | | | |
| 1º | FECHA INICIO: 5.2.1 / / | FECHA FIN: 5.2.2 / / | | | |
| UBICACIÓN: 5.2.3 | | | | | |
| LOCALIDAD: 5.2.4 | | PROVINCIA: 5.2.5 | C. POSTAL: 5.2.6 | | |
| 2º | FECHA INICIO: 5.2.7 / / | FECHA FIN: 5.2.8 / / | | | |
| UBICACIÓN: 5.2.9 | | | | | |
| LOCALIDAD: 5.2.10 | | PROVINCIA: 5.2.11 | C. POSTAL: 5.2.12 | | |
| 5.3 Datos relativos al período subvencionable (meses completos y consecutivos del año de convocatoria en los que se cumplen los requisitos) | | | | | |
| MES DE INICIO PERÍODO SUBVENCIONABLE: 5.3.1 | | MES FINALIZACIÓN PERÍODO SUBVENCIONABLE: 5.3.2 | | | |
| EN CASO DE RENTA IDÉNTICA PARA TODAS LAS MENSUALIDADES SUBVENCIONABLES: 5.4.1 | | € | | | |
| EN CASO DE RENTAS DISTINTAS MENSUALIDADES: 5.4.2 | | | | | |
| ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | | |
| €/MES | €/MES | €/MES | €/MES | | |
| MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | | |
| €/MES | €/MES | €/MES | €/MES | | |
| SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | | |
| €/MES | €/MES | €/MES | €/MES | | |
| 6 CONSENTIMIENTOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA | | | | | |
| MIEMBROS UC1: SOLICITANTE | | | | | |
| APellidos y nombre: 1.1.1 - 1.1.4 - 1.1.5 | | FECHA NACIMIENTO: 6.1.1 | | | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.1.2 | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos en la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | | | | |
| Fdo.: 6.1.3 | | | | | |

002399/1D

00117254

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 7)

ANEXO I

| 6 CONSENTIMIENTOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Continuación) | | |
|--|----------------------------|--------------------|
| MIEMBROS UC2: | | |
| NOMBRE: 6.2.1 | 1º APELLIDO: 6.2.2 | 2º APELLIDO: 6.2.3 |
| DNI/NIE: 6.2.4 | FECHA DE NACIMIENTO: 6.2.5 | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.2.6 | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos en la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta para recabar la información relativa a ingresos económicos y certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta fotocopia autenticada de declaración de IRPF, documentación acreditativa de ingresos y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | |
| Fdo.: 6.2.7 | | |
| MIEMBROS UC3: | | |
| NOMBRE: 6.3.1 | 1º APELLIDO: 6.3.2 | 2º APELLIDO: 6.3.3 |
| DNI/NIE: 6.3.4 | FECHA DE NACIMIENTO: 6.3.5 | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.3.6 | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos en la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta para recabar la información relativa a ingresos económicos y certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta fotocopia autenticada de declaración de IRPF, documentación acreditativa de ingresos y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | |
| Fdo.: 6.3.7 | | |

002399/1D

00117254

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 7)

ANEXO I

| 6 CONSENTIMIENTOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Continuación) | | |
|--|----------------------------|--------------------|
| MIEMBROS UC4: | | |
| NOMBRE: 6.4.1 | 1º APELLIDO: 6.4.2 | 2º APELLIDO: 6.4.3 |
| DNI/NIE: 6.4.4 | FECHA DE NACIMIENTO: 6.4.5 | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.4.6 | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos en la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta para recabar la información relativa a ingresos económicos y certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta fotocopia autenticada de declaración de IRPF, documentación acreditativa de ingresos y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | |
| Fdo.: 6.4.7 | | |
| MIEMBROS UC5: | | |
| NOMBRE: 6.5.1 | 1º APELLIDO: 6.5.2 | 2º APELLIDO: 6.5.3 |
| DNI/NIE: 6.5.4 | FECHA DE NACIMIENTO: 6.5.5 | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.5.6 | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos en la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta para recabar la información relativa a ingresos económicos y certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta fotocopia autenticada de declaración de IRPF, documentación acreditativa de ingresos y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | |
| Fdo.: 6.5.7 | | |

002399/1D

00117254

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 6 de 7)

ANEXO I

| 6 CONSENTIMIENTOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Continuación) | | |
|--|----------------------------|--------------------|
| MIEMBROS UC6: | | |
| NOMBRE: 6.6.1 | 1º APELLIDO: 6.6.2 | 2º APELLIDO: 6.6.3 |
| DNI/NIE: 6.6.4 | FECHA DE NACIMIENTO: 6.6.5 | |
| PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA: 6.6.6 | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada DNI/NIE. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos sobre bienes inmuebles a través del sistema electrónico de la D.G. de Catastro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta copia autenticada de los datos catastrales de los mismos. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales sobre la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta el carné de Familia Numerosa. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos a la Consejería de Igualdad y Política Sociales sobre la situación de discapacidad. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta documento acreditativo conforme al Real Decreto Legislativo 1/2013. | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta de sus datos que conste en anteriores convocatorias y programas de alquiler. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) La consulta para recabar la información relativa a ingresos económicos y certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de no consentir aporta fotocopia autenticada de declaración de IRPF, documentación acreditativa de ingresos y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. | | |
| y MANIFIESTA su conformidad a la presentación de esta solicitud y aportación de datos. | | |
| Fdo.: 6.6.7 | | |
| Se rellenarán los datos de los miembros de la unidad de convivencia, y cada uno de ellos suscribirá su declaración responsable; las de los miembros menores de edad serán firmadas por su madre/padre/ tutor legal. Si se trata de una unidad de convivencia de más de 6 miembros se puede anexas esta misma hoja dos o más veces para completar los datos. | | |

| 7 AUTORIZACIÓN DOCUMENTACIÓN | | | |
|---|---|---------------------------------|--|
| En relación a la documentación cuya aportación es exigida por la bases reguladoras: | | | |
| 7.1 Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren: | | | |
| Documento | Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó * |
| 1 | ..... | ..... | ..... |
| 2 | ..... | ..... | ..... |
| 3 | ..... | ..... | ..... |
| 4 | ..... | ..... | ..... |
| 5 | ..... | ..... | ..... |
| (*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos de los que no hayan transcurrido más de 5 años desde la finalización de éstos. | | | |
| 7.2 Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico: | | | |
| Documento | Administración Pública | Fecha emisión/ presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó |
| 1 | ..... | ..... | ..... |
| 2 | ..... | ..... | ..... |
| 3 | ..... | ..... | ..... |
| 4 | ..... | ..... | ..... |
| 5 | ..... | ..... | ..... |
| En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución. | | | |
| 7.3 Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada): | | | |
| <input type="checkbox"/> Contrato/s de arrendamiento de vivienda habitual y permanente ajustado a lo establecido en la Ley 29/1994, de 24 de noviembre. 7.3.1 | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento colectivo previo emitido en el ejercicio de la convocatoria. 7.3.2 | | | |

002399/1D

00117254



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 7 de 7)

ANEXO I

| 7 | AUTORIZACIÓN DOCUMENTACIÓN (continuación) |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de Identidad de Extranjero, cuando el solicitante de las ayudas sea persona extranjera. 7.3.3 |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación de estar en situación de especial vulnerabilidad por encontrarse en riesgo de exclusión social, conforme al artículo 12.1.h), o al menos acreditación de haberlo solicitado. 7.3.4 |
| <input type="checkbox"/> | Si actúa mediante representante, se aporta acreditación de la representación. 7.3.5 |
| <input type="checkbox"/> | Anexo III "Ficha de datos complementarios", en su caso. 7.3.6 |
| <input type="checkbox"/> | Otros: |
| 7.4 Relativos a la ponderación de ingresos y baremación, que solicito me sean tenidos en cuenta: | |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.1 Ha sufrido un desahucio de su vivienda en alquiler por no poder hacer frente a la renta de alquiler, para lo que deberán acreditarse ingresos inferiores al mínimo personal y familiar regulado en el artículo 56 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, incluso cuando se trate de la misma vivienda para la que se solicita la ayuda por no haberse producido lanzamiento. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta decreto o sentencia judicial por la que se ponga fin al proceso de desahucio por falta de pago de las rentas o cantidades debidas por el arrendatario. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.2 Se ha producido el desahucio de su vivienda en propiedad o se justifique haberse visto obligado a su venta o dación en pago por no poder atender los pagos de la cuota hipotecaria. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta decreto o sentencia judicial de lanzamiento por ejecución hipotecaria o escritura pública de transmisión en caso de dación en pago. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.3 Todos los miembros de la unidad de convivencia están en situación de legal de desempleo, o en caso de ser trabajador por cuenta propia se han visto obligados a cesar en su actividad económica, manteniéndose en esta situación de cese durante un periodo mínimo de tres meses inmediatamente anteriores a la solicitud. En caso afirmativo presenta: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de vida laboral de todos los miembros de la UC mayores de edad. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado expedido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria sobre la base de la declaración de cese de actividad declarada por el interesado, al menos, durante los 3 meses anteriores a la solicitud. |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación de la correspondiente matrícula en un centro oficial, en caso de menores de 25 años que cursen estudios. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.4 ¿Existen en la UC personas con discapacidad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta acreditación documental de estar en una de las situaciones de discapacidad de las comprendidas en el artículo 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de Igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, cuando no haya prestado algún/os consentimiento/s en el correlativo del aptdo 5. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.5 ¿Existen en UC personas en situación de dependencia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta Certificado de reconocimiento de situación de dependencia en los términos establecidos en el Decreto 168/2007, de 12 de junio, por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, así como los órganos competentes para su valoración. La valoración de este criterio es incompatible con la del anterior si concurren estas circunstancias en la misma persona. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.6 ¿Algún miembro es víctima de violencia de género? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta acreditación de la condición de violencia de género por cualquiera de los medios previstos en el artículo 30.1 de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.7 ¿Algún miembro es víctima de terrorismo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta acreditación de la condición de víctima de terrorismo expedida por el Ministerio del Interior. |
| <input type="checkbox"/> | 7.4.8 Condición de familia Numerosa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo presenta acreditación de la condición de familia numerosa mediante copia autenticada de los Carnés de Familia Numerosa expedidos al amparo de la Ley 40/20013, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas, cuando no haya prestado algún/os consentimiento/s en el correlativo del aptdo 5. |

002399/1D

00117254

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FICHA DE DATOS COMPLEMENTARIOS

SUBVENCIÓN: AYUDAS AL ALQUILER A PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD O CON INGRESOS LIMITADOS.

CONVOCATORIA:

Orden de 29 de Junio de 2016 (BOJA nº 126) de fecha 04/07/2016

1 IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

EXPT. CONVOCATORIA 2017: PAIQ-

En su caso, Entidad Pública Colaboradora:

2 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

TITULAR 1: DNI/NIE NACIONALIDAD:

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIVEL DE FORMACIÓN:

- SIN ESTUDIOS
- CERTIFICADO ESCOLARIDAD
- EGB
- ED. PRIMARIA
- ESO
- BACHILLER
- BUP
- COU
- FP1
- TITULACIÓN TÉCNICA
- FP2
- TITULACIÓN TÉCNICA SUPERIOR
- DIPLOMATURA
- GRADO
- LICENCIATURA
- TÍTULO DE POSGRADO
- OTROS ESTUDIOS

EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD:

- ASALARIADO/A
- PERSONA EMPLEADORA, EMPRESARIO/A SIN ASALARIADOS/AS O TRABAJADOR/A INDEPENDIENTE (INCLUYE AYUDA FAMILIAR)
- PARADO/A
- PERSONA JUBILADA, RETIRADA O JUBILADA ANTICIPADA
- PERSONA INCAPACITADA PERMANENTE PARA TRABAJAR
- PERSONA DEDICADA A LAS LABORES DEL HOGAR, AL CUIDADO DE NIÑOS U OTRAS PERSONAS
- ESTUDIANTE, ESCOLAR O EN FORMACIÓN
- OTRA CLASE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

ESTADO CIVIL:

- SOLTERO/A
- CASADO/A
- VIUDO/A
- DIVORCIADO/A
- SEPARADO/A

ES CONYUGE O PAREJA DE HECHO:

- NO
- SI, CON BASE JURÍDICA
- SI, SIN BASE JURÍDICA



002399/1/1A02D

00117254



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO II

| | |
|--------------------------|--|
| 3 | TIPO DE TITULARIDAD DE LA PERSONA ARRENDADORA |
| <input type="checkbox"/> | ADMINISTRACIÓN |
| <input type="checkbox"/> | EMPRESA EN LA QUE TRABAJA LA PERSONA/S INQUILINA/S |
| <input type="checkbox"/> | BANCO |
| <input type="checkbox"/> | EMPRESA |
| <input type="checkbox"/> | PARTICULAR |
| <input type="checkbox"/> | OTROS |

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------------|------------------|
| 4 | DATOS DE LA VIVIENDA | | |
| 4.1 | TIPOS DE VIVIENDA | | |
| | M ² SUPERFICIE ÚTIL VIVIENDA: | AÑO CONSTRUCCIÓN: | Nº HABITANTES: |
| <input type="checkbox"/> | UNIFAMILIAR ADOSADA O ENTREMEDIANERAS | | |
| <input type="checkbox"/> | UNIFAMILIAR AISLADA O PAREADA | | |
| <input type="checkbox"/> | PISO EN EDIFICIO DE 10 O MENOS VIVIENDAS | | |
| <input type="checkbox"/> | PISO EN EDIFICIO DE MÁS DE 10 VIVIENDAS | | |
| 4.1 | INSCRIPCIÓN REGISTRAL | | |
| | REGISTRO DE LA PROPIEDAD DE: | NÚMERO DEL REGISTRO EN EL MUNICIPIO: | FINCA REGISTRAL: |

| | |
|-----------------------------|---|
| 5 | OTROS DATOS: |
| FAMILIA MONOPARENTAL: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| PROCEDE DE ALQUILER SOCIAL: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

| | |
|---|--|
| 6 | DECLARACIÓN. LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presenta documento. | |
| En a de de | |
| LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE | |
| Fdo.: | |

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA DE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

| |
|---|
| PROTECCIÓN DE DATOS: |
| En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico. |
| De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. 41071 Sevilla. |

002399/1/1A02D

00117254



(Página 1 de 2)

ANEXO III

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SUBVENCIÓN: AYUDAS AL ALQUILER A PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD O CON INGRESOS LIMITADOS.

CONVOCATORIA:

FORMULARIO DE ALEGACIONES Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Orden de 29 de Junio de 2016 (BOJA nº 126 de fecha 04/07/2016)

| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | |
|-----------------------------------|------------------|-------------------|--|----------|
| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |

| 2 IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE | |
|---|-------|
| EXpte. CONVOCATORIA 2017: PAIQ- | ..... |
| En su caso, Entidad Pública Colaboradora: | ..... |

| 3 ALEGACIONES | |
|--|--|
| Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones de Ayudas al Alquiler, efectuada mediante | |
| de de de (BOJA número de, mi solicitud ha sido: | |
| <input type="checkbox"/> CONCEDIDA <input type="checkbox"/> DESESTIMADA | |
| y dentro del plazo concedido en la propuesta: | |
| <input type="checkbox"/> DESISTO a la solicitud. | |
| Por lo que dentro del plazo concedido en la propuesta, formulo las siguientes alegaciones: | |
| | |

| 4 DATOS BANCARIOS (no es necesario rellenar cuando la ayuda se abone a la Entidad Colaboradora) | |
|---|-------------------------------------|
| Se recuerda que debe estar dada de alta al menos una cuenta bancaria en la Dirección General de Tesorería y Deuda Pública con anterioridad al abono de esta ayuda. En caso de que disponga de varias cuentas bancarias dadas de alta en la D.G.T y D.P. indique en cual de ellas desea que se le abone la ayuda: | |
| IBAN: | E S / / / / / / / / / / / / / / / / |
| ENTIDAD: | |

| 5 DOCUMENTACIÓN | |
|--|--|
| En relación a la documentación cuya aportación es exigida por la bases reguladoras presento original o copia autenticada de: | |
| <input type="checkbox"/> Justificación de los importes ya abonados correspondiente a mensualidades del periodo subvencionable, acreditadas conforme al modo de pago establecido en el contrato de arrendamiento. (Anexo IV). | |
| <input type="checkbox"/> Anexo II "Ficha de datos complementarios", en su caso. | |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de estar en situación de especial vulnerabilidad por encontrarse en riesgo de exclusión social, conforme al artículo 12.1.h), en su caso. | |



002399/1/A03D

00117254



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO III

6 DECLARACIÓN. LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presenta documento.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA DE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. 41071 Sevilla.

NOTA:

La falta de presentación en plazo de los documentos exigidos implicará:

- Quando se refiere a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desestimación de la solicitud.
- Quando se refiere a la acreditación de elementos a considerar para aplicar los créditos de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.

002399/1/A03D

00117254



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SUBVENCIÓN: AYUDAS AL ALQUILER A PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD O CON INGRESOS LIMITADOS.

JUSTIFICACIÓN DE PAGO. MENSUALIDAD: AÑO:

CONVOCATORIA:

Orden de 29 de Junio de 2016 (BOJA nº 126 de fecha 04/07/2016)

| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE. | | | | |
|------------------------------------|------------------|-------------------|--|----------|
| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |

| 2 IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE | |
|---|--|
| EXpte. CONVOCATORIA 2017: PAIQ- | |
| En su caso, Entidad Pública Colaboradora: | |

| 3 DATOS RELACIONADOS CON EL/LOS CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1º | FECHA INICIO: | FECHA FIN: | |
| | RENTA MENSUAL: | INICIO PERIODO SUBV.: | |
| | UBICACIÓN: | | |
| | LOCALIDAD: | PROVINCIA: | C. POSTAL: |
| 2º | FECHA INICIO: | FECHA FIN: | RENTA MENSUAL: |
| | UBICACIÓN: | | |
| | LOCALIDAD: | PROVINCIA: | C. POSTAL: |
| | UBICACIÓN: | | |
| 3º | FECHA INICIO: | FECHA FIN: | RENTA MENSUAL: |
| | UBICACIÓN: | | |
| | LOCALIDAD: | PROVINCIA: | C. POSTAL: |
| | UBICACIÓN: | | |

- Caso de no haber aportado algún contrato de arrendamiento, por ser este posterior a la fecha de solicitud, deberá adjuntarlo a este Anexo IV



002399/1/A04D



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO IV

4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

1.- Que la UC beneficiaria en relación a las condiciones y requisitos exigidos para la obtención de la subvención presenta la siguiente situación:

- Sigue manteniendo los mismos requisitos.
- Se ha modificado la fecha de vigencia del contrato de arrendamiento, finalizando el mismo el día y solicita la modificación de la cuantía de la ayuda.
- Se ha disminuido la renta mensual del contrato fijándose un nuevo importe de Euros, y solicita la modificación de la cuantía de la de la ayuda.
- Las condiciones y requisitos que dieron lugar a la concesión de la ayuda han sido modificadas en los siguientes términos:
- a)
- b)
- c)
- d)

2.- En caso de tratarse de la primera justificación de pago para la obtención de la ayuda, que se ha abonado la parte correspondiente a los meses ya vencidos de

Y para el supuesto del la justificación para la obtención del segundo o ulteriores pagos, que el último pago de la ayuda recibida por importe de

Euros, correspondiente al mes ha sido aplicada el abono de la renta de su vivienda y lo justifica mediante:

- Acreditación de la transferencia o ingreso bancario que acompaña, según ha quedado pactado en el contrato de arrendamiento.
- Conformidad de la persona arrendadora sobre su percepción, incluida en este apartado; o Recibo/s justificativo/s del pago mensual del alquiler.

CONFORMIDAD PERSONA/S ARRENDADORA/S:

La persona arrendadora, según consta en el contrato de arrendamiento, **PRESTA SU CONFORMIDAD** a la presente declaración responsable.

En a de de

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Vivienda apartado 3.1 | Vivienda apartado 3.1 | Vivienda apartado 3.1 |
| D/Dña.: | D/Dña.: | D/Dña.: |
| NIF/NIE: | NIF/NIE: | NIF/NIE: |

Fdo.: Fdo.: Fdo.:

3.- **DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos reflejados en el presente solicitud.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA DE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. 41071 Sevilla.

002399/1/A04D

00117254

