



Núm. exp.: _____

Sol·licitud de prestacions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2017

Contracte Borsa Entitat sense ànim de lucre Beneficiaris de prestacions urgents desnonats Beneficiaris de prestacions complementàries

1. Dades de la persona sol·licitant titular del contracte de lloguer

Nom	Cognoms	NIF
Data de naixement	Telèfon fix	Telèfon mòbil
Persones amb discapacitat:		Correu electrònic:
Altres persones de contacte Nom i cognoms:		Telèfon
Estat civil:	<input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciat/da <input type="checkbox"/> Separat/da	
	<input type="checkbox"/> Parella de fet amb base jurídica <input type="checkbox"/> Parella de fet sense base jurídica	
Situació laboral actual	<input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Autònom/a	
	<input type="checkbox"/> Jubilat/ada <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Altres: _____	
Nivell de formació:		
<input type="checkbox"/> Sense estudis <input type="checkbox"/> EGB <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> FP2Tècnic <input type="checkbox"/> Diplomata <input type="checkbox"/> Postgrau		
<input type="checkbox"/> Cert. d'escolaritat <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> Tècnic <input type="checkbox"/> Grau <input type="checkbox"/> Altres:		
<input type="checkbox"/> Educació primària <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> FP1 <input type="checkbox"/> Tècnic superior <input type="checkbox"/> Llicenciat _____		

2. Dades de l'habitatge llogat

Tipus de via	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Municipi		Comarca	
Ref. Cadastral (20 dígits)				
Nombre d'habitacions: _____		Superfície (m ²): _____		Any de construcció: _____
Data d'inici del contracte:		Data finalització del contracte:	Lloguer mensual actual: _____ €	
Sistema de pagament del lloguer: <input type="checkbox"/> Rebut domiciliat <input type="checkbox"/> Transferència				
<input type="checkbox"/> Ingress en compte <input type="checkbox"/> Administrador				
Nombre de titulars del contracte de lloguer: _____				
El propietari és: <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Banc				
<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Altres: _____				
Nombre d'habitatges de l'edifici: <input type="checkbox"/> Més de 10 <input type="checkbox"/> Unifamiliar adossada				
<input type="checkbox"/> Menys de 10 <input type="checkbox"/> Unifamiliar aïllada				

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud



3. Dades personals de la unitat de convivència

Dades de la primera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent: <input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la segona persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent: <input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la tercera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent: <input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent: <input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5		Signatura:

Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____		
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____		
AUTORITZO a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent: <input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5		Signatura:



4. Documentació que cal adjuntar

- En el cas que algun membre no en disposi del DNI/NIF original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del NIE o document que l'identifiqui equivalent vigent. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, també han de fer constar en la sol·licitud l'anterior document d'identificació NIE.
- Acreditació de la residència legal a Catalunya de la persona sol·licitant durant cinc anys, dos dels quals han de ser immediatament anteriors a la data de sol·licitud:
 - **Si teniu nacionalitat espanyola: empadronament històric** en el municipi o municipis on hàgiu residit durant l'indicat període
 - **Si no teniu nacionalitat espanyola: empadronament històric** en el municipi o municipis on hàgiu residit durant l'indicat període, **permís de residència (NIE)** on consti com a observacions la llarga durada / permanent o **certificat de residència** emès per l'oficina d'estrangers o les comissaries de policia nacional
- Justificant dels **ingressos de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres en edat laboral** que formen la unitat de convivència:
 - En el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència en edat laboral no estiguin obligats a presentar la declaració de IRPF, han d'aportar un certificat d'imputacions subministrat per l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) i l'informe de vida laboral (<http://www.seg-social.es>) o el corresponent certificat de les pensions o ajuts exempts de tributació.
 - En el cas de situacions excepcionals en què la persona sol·licitant o algun altre membre de la unitat de convivència no pugui justificar els ingressos de la manera anterior o en els ingressos de la declaració de la renda no es compleixi el requisit de tenir uns ingressos mínims per pagar el lloguer o hagin tingut un canvi significatiu dels ingressos, respecte al període general a justificar, cal aportar:
 - Declaració responsable d'ingressos, segons model normalitzat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya. **Model 1**

En el cas que tots els ingressos de la unitat de convivència s'acreditin per mitjà d'una declaració responsable, caldrà que aquesta vagi acompanyada d'informe emès pels serveis socials municipals o pels tècnics mediadors de les borses en conveni, sens perjudici de la corresponent comprovació administrativa
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del llibre de família, si escau.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **del contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. Els contractes signats a partir de l'1 de juny de 2013 han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
En cas que la persona sol·licitant de la prestació que visqui a l'habitatge, sigui el cònjuge del titular contractual, haurà d'acreditar el dret d'ús sobre l'habitatge aportant la sentència judicial o, si escau, el conveni de separació o divorci.
- Full de transferència bancària normalitzat (RE-704), a nom de la persona sol·licitant.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **de tots els rebuts pagats** corresponents a l'any 2017 fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import

5. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- DNI/NIF/NIE vigent. (Direcció General de la Policia)
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- Declaració de l'IRPF del darrer exercici dels membres de la unitat de convivència amb obligació de presentar-la. (Agència Estatal de l'Administració Tributària)



- En cas de persones en situació d'atur, resolució/certificat de prestació que en detall l'import i el període de cobrament. En el cas de no cobrar-ne cap, certificat de no rebre cap prestació d'atur (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público)
- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolució/resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall l'import i el període de cobrament. En el cas de no cobrar-ne cap, certificat de no cobrar cap ajut, prestació o pensió (Institut Nacional de la Seguretat Social)
- Certificats de discapacitat de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)

6 AUTORITZO

a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fer les consultes detallades en l'apartat 5 a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud.

En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella següent:

DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades en l'apartat 5

7 DECLARO:

- Que em comprometo a comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol canvi que es pugui produir, tant en el nombre de **membres de la unitat de convivència (UC)**, com en la **quantia dels ingressos percebuts per cada membre**, i altres que puguin afectar al manteniment del dret a la percepció de la prestació concedida.
- Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no són titulars ni usufructuàries d'un habitatge ni tenen relació de parentiu amb el propietari de l'habitatge, fins al segon grau de consanguinitat o afinitat.
- Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per la Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Que amb aquesta mateixa finalitat no sóc beneficiari de cap altre ajut de qualsevol administració pública o entitat privada per la mateixa finalitat

8 SOL·LICITO

La prestació per al pagament del lloguer per a l'any 2017 per a col·lectius específics.

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

Amb la vostra signatura doneu el consentiment perquè la notificació dels actes de tramitació i resolutoris d'aquesta prestació es faci per mitjà de l'exposició de llistes als taulers d'anuncis de les entitats col·laboradores en la gestió de les prestacions, i també als taulers d'anuncis de la Generalitat de Catalunya i al web <http://habitatge.gencat.cat>.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en el fitxer ajuts socials en matèria d'habitatge mitjançant l'Ordre GAH/39/2016, de 23 de febrer, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats pel Departament de Governació, Administracions Públiques i Habitatge (DOGC núm. 7069, de 01.03.2016). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI.



Requeriment presencial de documentació de la sol·licitud de prestacions per al pagament del lloguer per a col·lectius específics - Convocatòria 2017

En/Na _____ amb DNI _____ reconeix que a la sol·licitud presentada no s'adjunten els documents exigits per la Resolució de convocatòria i que s'assenyalen amb un cercle en la relació de documents següent:

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del DNI/NIF/NIE o document equivalent, vigent del/de la sol·licitant i dels membres que formen la unitat de convivència, majors d'edat. En el cas que algun membre no en disposi haurà d'aportar el document que l'identifiqui. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, també han de fer constar en la sol·licitud l'anterior document d'identificació NIE. **Persona:** _____
- Acreditació de la residència legal a Catalunya de la persona sol·licitant durant cinc anys, dos dels quals han de ser immediatament anteriors a la data de sol·licitud:
 - **Si teniu nacionalitat espanyola: empadronament històric** en el municipi o municipis on hàgiu residit durant l'indicat període **Persona:** _____
 - **Si no teniu nacionalitat espanyola: empadronament històric** en el municipi o municipis on hàgiu residit durant l'indicat període, **permís de residència** (NIE) on consti com a observacions la llarga durada / permanent o **certificat de residència** emès per l'oficina d'estrangers o les comissaries de policia nacional
Persona: _____
- Certificat o volant de convivència que acrediti el domicili de la persona sol·licitant i de les persones que formen la unitat de convivència. **Persona:** _____
- Justificant dels **ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen la unitat de convivència.
 - Declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) corresponent al període impositiu immediatament anterior (2015) de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que integren la unitat de convivència en edat laboral.
Persona: _____
 - En el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència en edat laboral no estiguin obligats a presentar la declaració de IRPF, han d'aportar un certificat d'imputacions subministrat per l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) i l'informe de vida laboral (<http://www.seg-social.es>) o el corresponent certificat de les pensions o ajuts exempts de tributació
Persona: _____
 - En el cas de situacions excepcionals en què la persona sol·licitant o algun altre membre de la unitat de convivència no pugui justificar els ingressos de la manera anterior o en els ingressos de la declaració de la renda no es compleixi el requisit de tenir uns ingressos mínims per pagar el lloguer o hagin tingut un canvi significatiu dels ingressos, respecte al període general a justificar, cal aportar:
 - Declaració responsable d'ingressos, segons model normalitzat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya. **Model 1** **Persona:** _____
En el cas que tots els ingressos de la unitat de convivència s'acreditin per mitjà d'una declaració responsable, caldrà que aquesta vagi acompanyada d'informe emès pels serveis socials municipals o pels tècnics mediadors de les borses en conveni, sens perjudici de la corresponent comprovació administrativa
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del llibre de família, si escau.



- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **del contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. En cas que la persona sol·licitant de la prestació que visqui a l'habitatge, sigui el cònjuge del titular contractual, haurà d'acreditar el dret d'ús sobre l'habitatge aportant la sentència judicial o, si escau, el conveni de separació o divorci. Els contractes signats a partir de l'1 de juny de 2013 han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Full de transferència bancària normalitzat, a nom de la persona sol·licitant.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada **de tots els rebuts pagats** corresponents a l'any 2017 fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import
- En cas de persones en situació d'atur, resolució/certificat de prestació que en detall l'import i el període de cobrament . (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público) **Persona:** _____
- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolució/resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social) **Persona:** _____
- Acreditació del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, en el cas de les persones amb alguna discapacitat. **Persona:** _____

*La persona que subscriu aquesta declaració reconeix que no s'adjunten els documents exigits que **s'assenyalen amb un CERCLE** en aquest full, indicant el número de convivent, segons la relació que consta a la sol·licitud, de la persona a la qual manca la documentació, posant un S si es tracta del sol·licitant*

*D'acord amb l'article 68.1 de la Llei 39/2015, **disposa d'un termini de 10 dies** a comptar des d'aquesta presentació per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió i a dictar la corresponent resolució d'arxiu de conformitat amb l'article 21 de la Llei 39/2015.*

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en el fitxer ajuts socials en matèria d'habitatge mitjançant l'Ordre GAH/39/2016, de 23 de febrer, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats pel Departament de Governació, Administracions Públiques i Habitatge (DOGC núm. 7069, de 01.03.2016). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI
