



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA.**  
REGISTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR.

**1.- DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S**

TITULAR 1:

Nombre\*:

1<sup>er</sup>Apellido\*:

2<sup>o</sup> Apellido\*:

Fecha de nacimiento\*:

Sexo\*:

DNI/NIE\*:

Nacionalidad:

Municipio en el que se encuentra empadronado:

Dirección\*:

Tipo vía:                      Nombre vía:                      N.º:      Escalera:                      Piso:                      Puerta:

Código Postal\*:                      Localidad\*:                      Provincia\*:

Teléfono:                      Móvil:                      e-mail:

Datos empadronamiento                      (a rellenar por la Administración)

TITULAR 2: (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)

Nombre\*:

1<sup>er</sup>Apellido\*:

2<sup>o</sup> Apellido\*:

Fecha de nacimiento\*:

Sexo\*:

DNI/NIE\*:

Nacionalidad:

Municipio en el que se encuentra empadronado:

Dirección\*:

Tipo vía:                      Nombre vía:                      N.º:      Escalera:                      Piso:                      Puerta:

Código Postal\*:                      Localidad\*:                      Provincia\*:

Teléfono:                      Móvil:                      e-mail:

Datos empadronamiento                      (a rellenar por la Administración)



**2.- OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA  
DECLARACIÓN RESPONSABLE-**

| Nombre         | 1 <sup>er</sup> Apellido | 2 <sup>o</sup> Apellido | Fecha nac. | DNI/NIE | Nacionalidad | Sexo |
|----------------|--------------------------|-------------------------|------------|---------|--------------|------|
| 1 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 2 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 3 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 4 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 5 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 6 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |
| 7 <sup>o</sup> |                          |                         |            |         |              |      |

Datos de empadronamiento

(a rellenar por la administración)

**3.- DATOS ECONÓMICOS**

|                | Ingresos Económicos (1) | Tipo de declaración IRPF (2) | Año de ingresos |
|----------------|-------------------------|------------------------------|-----------------|
| Titulares      | 1 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 2 <sup>o</sup>          |                              |                 |
| Otros miembros | 1 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 2 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 3 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 4 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 5 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 6 <sup>o</sup>          |                              |                 |
|                | 7 <sup>o</sup>          |                              |                 |

Suma de ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año \_\_\_\_\_ es de \_\_\_\_\_ Euros.

Nº veces IPREM

(A rellenar por la Administración)

- (1) Si se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.
- (2) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

**4.- GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN**

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3)



|                |    | JOV                      | MAY                      | FNM                      | FMP                      | VVG                      | VT                       | RUP                      | EMI                      | DEP                      | DIS                      | RIE                      | CAS                      |
|----------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Titulares      | 1º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 2º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros miembros | 1º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 2º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 3º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 4º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 5º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 6º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | 7º | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

- JOV** Jóvenes, menores de 35 años  
**MAY** Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años  
**FNM** Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003 de 18 de noviembre  
**FMP** Familias monoparentales con hijos a su cargo  
**VVG** Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial  
**VT** Víctimas de terrorismo, certificado Dirección General de Apoyo a víctimas de Terrorismo  
**RUP** Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares  
**EMI** Emigrantes retornados  
**DEP** Personas en situación de dependencia, de acuerdo con el Decreto 168/2007, de 12 de junio  
**DIS** Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre  
**RIE** Situación o riesgo de exclusión social

## 5.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## 6.- VIVIENDA A LA QUE OPTA

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Régimen de acceso*:                         | <input type="checkbox"/> Propiedad   | <input type="checkbox"/> Alquiler | <input type="checkbox"/> Alquiler con opción de compra |
| N.º de dormitorios de la vivienda que opta: |  |                                   |  |
| Necesidad de la vivienda adaptada por:      | <input type="checkbox"/> Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida<br><input type="checkbox"/> Ser algún miembro en la unidad familiar usuario de silla de ruedas |                                   |  |



AGENCIA PÚBLICA A.L.  
SERVICIOS URBANOS  
ACTIVIDADES Y URBANISMO

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MAIRENA DEL ALCOR

### 7.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA:

| Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | Vivienda en situación de ruina                             |
| <input type="checkbox"/>   | Pendiente de desahucio                                     |
| <input type="checkbox"/>   | Alojamiento con otros familiares                           |
| <input type="checkbox"/>   | Vivienda inadecuada por superficie                         |
| <input type="checkbox"/>   | Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos |
| <input type="checkbox"/>   | Necesidad de Vivienda adaptada                             |
| <input type="checkbox"/>   | Precariedad  |
| <input type="checkbox"/>   | Formación de una nueva unidad familiar                     |
| <input type="checkbox"/>   | Otros (indicar):<br>_____                                  |

### 8.- DECLARACIÓN RESPONSABLE\*:

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular de pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda \_\_\_\_\_

Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigido.

He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, teniendo carácter de preferencia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### 9.- 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.

A recibir comunicaciones mediante:  Correo electrónico  SMS al teléfono móvil

### 10.- LUGAR, FECHA Y FIRMA:

En Mairena del Alcor a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firmado  
\_\_\_\_\_

### \*Campos obligatorios

El Ayuntamiento del Alcor le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a dirección Plaza Antonio Mairena, 1. Mairena del Alcor (Sevilla).