



C/ANTONIO MACHADO N°8
TLF: 957/641006
FAX: 957/640713

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA
REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS**

DATOS DE LA SOLICITUD

Nº de Registro de Entrada de la Solicitud a Modificar:

TITULAR 1

Nombre*:

Apellido 1*:

Apellido 2*:

DNI/NIE*:

TITULAR 2

Nombre*:

Apellido1*:

Apellido 2*:

DNI/NIE*:

MOTIVOS DE LA MODIFICACION

Indique cuál cuales son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción:



C/ANTONIO MACHADO N°8
 TLF: 957/641006
 FAX: 957/640713

1 DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1

Nombre*:						
Apellido 1*:						
Apellido 2*:						
Fecha de Nacimiento*:			Lugar de Nacimiento*:			
DNI/NIE*:			Sexo*:			
Nacionalidad*:						
Municipio en el que se encuentra empadronado:						
Dirección*:						
Tipo de vía:	Nombre vía:		Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal*:	Localidad*:		Provincia*:			
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento:			(A rellenar por la Administración)			

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

Nombre*:						
Apellido1*:						
Apellido 2*:						
Fecha de Nacimiento*:			Lugar de Nacimiento*:			
DNI/NIE*:			Sexo*:			
Nacionalidad*:						
Municipio en el que se encuentra empadronado:						
Dirección*:						
Tipo de vía:	Nombre vía:		Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal*:	Localidad*:		Provincia*:			
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento:			(A rellenar por la Administración)			



C/ANTONIO MACHADO N°8
 TLF: 957/641006
 FAX: 957/640713

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

Nombre	Apellido1	Apellido 2	Sexo	DNI/NIE	Nacionalidad	Fecha y Lugar Nacimiento
1°:.....						
2°:.....						
3°:.....						
4°:.....						
5°:.....						
6°:.....						
7°:.....						

Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)

3 DATOS ECONÓMICOS

Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF(2)	Años de Ingresos
Titulares:		
1°:.....		
2°:.....		
Otros miembros:		
1°:.....		
2°:.....		
3°:.....		
4°:.....		
5°:.....		
6°:.....		
7°:.....		

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

(N° veces IPREM): (A rellenar por la Administración)

(1) Si 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 se 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)

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

		Grupo de especial protección:											
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
Titulares:	1º												
	2º												
Otros Miembros:	1º												
	2º												
	3º												
	4º												
	5º												
	6º												
	7º												

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 del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.

RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares.

EMI Emigrantes retornados.

DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo en 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*: Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra

Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:.....

Necesidad de vivienda adaptada por: Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida.
 Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas.

¿Formaría parte de una cooperativa de viviendas? Si No

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).....

8 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 la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda conforme a las excepciones previstas reglamentariamente y que a continuación se indica

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 exigidos.

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. Al Ayuntamiento de Hornachuelos a facilitar, a quién ejecute la promoción para la que resultara seleccionado, los datos personales necesarios a tal fin.

A recibir información mediante: Correo electrónico SMS al teléfono móvil

10 Lugar, Fecha y Firma

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

Firmado

*Campos obligatorios

TRATAMIENTO INFORMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES. Los datos personales del/los solicitantes facilitados por éste/os al Ayuntamiento de Hornachuelos como responsable del fichero, ahora o en el futuro, incluyendo también los resultantes de procesos informáticos derivados de los registrados, serán incluidos en sus ficheros automatizados con la finalidad de utilización por Hordesa para la gestión, tramitación, valoración de la solicitud de vivienda, así como para la obtención de datos genéricos para informes estadísticos. El responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Hornachuelos sito en Pza. La Constitución nº 1 de Hornachuelos (Córdoba).

El/los solicitantes podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición previstos por la ley, en la oficina encargada del tratamiento de datos: HORDESA, C/ Antonio Machado nº 8, 14740-Hornachuelos.