



Núm. exp.: _____

Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2019

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

Nom	Cognoms	NIF		
Data de naixement	Telèfon fix	Telèfon mòbil		
Correu electrònic: _____				
Nombre de persones amb discapacitat: _____				
<input type="checkbox"/> Discapacitat específica**: indicar el número de convivent, segons la relació que consta a la sol·licitud, posant un S si es tracta del sol·licitant _____				
Altres persones de contacte		Telèfon		
Nom i cognoms: _____				
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: _____	

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)				
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: _____				

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: _____		

** Veure nota a la pàgina 4/6

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud

Dades de la segona persona convivent

Nom _____ Cognoms _____ Parentiu _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Menor NIF/NIE: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres: _____

Dades de la tercera persona convivent

Nom _____ Cognoms _____ Parentiu _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Menor NIF/NIE: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres: _____

Dades de la quarta persona convivent

Nom _____ Cognoms _____ Parentiu _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Menor NIF/NIE: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres: _____

Dades de la cinquena persona convivent

Nom _____ Cognoms _____ Parentiu _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Menor NIF/NIE: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres: _____

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.
- **Justificant dels ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:
 - 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) 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 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**) i l'informe de vida laboral (<http://www.seg-social.es>) i la documentació acreditativa dels ingressos
- 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 han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de **tots els rebuts pagats** corresponents a l'any 2019 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
- **Full de transferència bancària** normalitzat (RE-704) o document equivalent, a nom de la persona sol·licitant, del compte on s'ha d'ingressar la subvenció.
- Acreditació de condició de **víctima de terrorisme o d'amenaçat** mitjançant la resolució del Ministeri de l'Interior corresponent o la sentència judicial ferma.
- Document acreditativa de ser **persona jove extutelada**.
- Documentació acreditativa de reunir les condicions per poder ser subjecte del **Pla de protecció internacional a Catalunya**, segons l'Acord de Govern de 28 de gener de 2014.



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 de l'exercici 2017 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 detalli 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 detalli l'import i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
- Certificats de discapacitats de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
- Títol de **família nombrosa**.
- Títol de **família monoparental**.
- Dades sobre la propietat d'habitatges (Registre de la Propietat i Cadastre).
- Informe de vida laboral (<http://www.seg-social.es>)
- Certificat de no tenir deutes amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària(AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i l'Agència Tributària de Catalunya (ATC)

6 AUTORITZO

L'Agència de l'Habitatge de Catalunya i les entitats col·laboradores que hagin signat conveni de gestió, 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.
-

7 DECLARO:

- Que em comprometo a comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol canvi que es pugui produir, en el nombre de **membres de la unitat de convivència (UC)**, 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, en el termini màxim de 15 dies
- 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, sota la meua responsabilitat, són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud relatives al meu grau de discapacitat, que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant (Art. 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya).
- Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per la Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat algun dels següents ajuts:
 - Prestació econòmica d'urgència especial (deute lloguer/desnonat) per el pagament del lloguer.
 - Altres prestacions equivalents: _____
- Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiari de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei estatal 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
- Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries davant l'AEAT, la TGSS i l'ATC

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

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

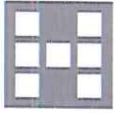
Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

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](#)).

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 i al web del habitatge.gencat.cat.

** Persones sol·licitants que formen part d'unitats de convivència amb algun membre discapacitat, que acrediti un grau de minusvalidesa igual o superior al 33% amb discapacitat de tipus **paràlisi cerebral, amb malaltia mental, discapacitat intel·lectual o discapacitat de desenvolupament**



Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (àrea SEPA)

Creditor o creditora

NIF	Nom o denominació social	
Adreça		
Codi postal	Població	Telèfon
Correu electrònic		

Alta de dades bancàries¹

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi					
Codi IBAN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Codi SWIFT / BIC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adreça					
Codi postal	Població	País			

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries¹

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CCC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signatura del creditor o creditora

Localitat i data

¹. És imprescindible el codi IBAN i el codi SWIFT/BIC. Cal començar a omplir les dades per l'esquerra.

El creditor o creditora ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tant si demana només una alta o una baixa, com si demana una alta i una baixa)

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](#)).

