



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**

**REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE PRIEGO DE CÓRDOBA**

**1 - DATOS DE LOS SOLICITANTES**

<b>DATOS</b>	<b>TITULAR 1</b>	<b>TITULAR 2</b>
Nombre		
Apellido 1		
Apellido 2		
Fecha nacimiento		
Sexo		
DNI / NIE		
Nacionalidad		
Municipio empadronamiento		
Dirección, tipo de vía		
Nombre de vía		
Nº, escalera, piso, puerta		
C.P., Localidad, Provincia		
Datos del empadronamiento Rellenar por la Administración		

**2 - OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

<b>DATOS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Nombre					
Apellido 1					
Apellido 2					
Fecha nacimiento					
DNI / NIE					
Nacionalidad					
Sexo					
Empadronamiento Rellenar por la Administración					



### 3 - DATOS ECONÓMICOS

TITULARES	INGRESOS ECONÓMICOS (1)	TIPO DECLARACIÓN IRPF (2)	AÑO INGRESOS
1º			
2º			
<b>OTROS MIEMBROS</b>			
1º			
2º			
3º			
4º			
Nº veces IPREM Rellenar por Admón.			

La 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.

(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.

(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 uno de los grupos de especial protección (3)

TITULARES	JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE
1º											
2º											
<b>OTROS MIEMBROS</b>											
1º											
2º											
3º											
4º											
5º											

(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 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 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 la que opta

### NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA POR:

- Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida  
 Tener algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas

## 7 - JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

- Vivienda en situación de ruina  
 Pendiente de desahucio  
 Alojamiento con otros familiares  
 Vivienda inadecuada por superficie  
 Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos  
 Necesidad de vivienda adaptada  
 Precariedad  
 Formación de una nueva unidad familiar  
 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

\_\_\_\_\_  
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 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 la Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

A recibir comunicaciones mediante  Correo electrónico  SMS al teléfono móvil

## 10 - LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Priego de Córdoba, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_