Agència de l'Habitatge de Catalunya

GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE TRANSPORTES, MOVILIDAD Y AGENDA URBANA

Núm. exp.: _____

Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2020

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

Nom | Cognoms | Data de naixement DD/MM/AAAA

NIF | NIF/ NIE | Data de caducitat

Data de naixement | Telèfon fix | Telèfon mòbil

Correu electrònic:

Nombre de persones amb discapacitat: _____

Altres persones de contacte Nom i cognoms: | Telèfon

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/a ☐ Viudo/a ☐ Divorciat/da ☐ Separat/da ☐ Parella de fet amb base jurídica ☐ Parella de fet sense base jurídica

Situació laboral actual ☐ Actiu/iva ☐ Pensionista ☐ Autònom/a ☐ Jubilat/ada ☐ Aturat/ada ☐ 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: ☐ Rebut domiciliat ☐ Transferència ☐ 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

Data naixement: DD/mm/AAAA | Identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE | Data de caducitat

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

Dades de la segona persona convivent

Nom | Cognoms | Parentiu

Data naixement: DD/mm/AAAA | Identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE | Data de caducitat

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

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud

Dades de la tercera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement: DD/mm/AAAA	Identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____	

Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement: DD/mm/AAAA	Identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____	

Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement: DD/mm/AAAA	Identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____	

Dades de la cinquena persona convivent

4. Documentació que cal adjuntar

- **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** (https://sede.seg-social.gob.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 2020 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.
- Per acreditar la condició de **víctima de violència de gènere**, caldrà aportar un mitjà de prova qualificat d'acord amb l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista
- 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:

-Documents d'identitat (Direcció General de la Policia):
- o Document nacional d'identitat (DNI) vigent.
- o Ciutadans de la Unió Europea: certificat de registre de ciutadans de la Unió Europea vigent.
- o Estrangers no comunitaris: NIE i targeta d'identitat d'estranger (TIE) vigent.DNI/NIF/NIE

- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- Declaració de l'IRPF de l'exercici 2018 dels membres de la unitat de convivència amb obligació de presentar-la. (Agència Estatal de l'Administració Tributària)
- 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 (https://sede.seg-social.gob.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. Dades de notificació durant tot el tràmit de l'expedient

☐ Vull rebre notificacions electròniques durant el tràmit de l'expedient i rebre els avisos en el correu electrònic i el telèfon mòbil següents:

Adreça de correu electrònic: _____

Telèfon mòbil _____

7 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.

8 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 díes

- 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 meva 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 pogués 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.

Requeriment presencial de documentació de la sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2020

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

- ☐ **Documents d'identitat:** (Direcció General de la Policia) **Persona:** _____
  - o Document nacional d'identitat (DNI) vigent.
  - o Ciutadans de la Unió Europea: certificat de registre de ciutadans de la Unió Europea vigent.
  - o Estrangers no comunitaris: NIE i targeta d'identitat d'estranger (TIE) vigent.DNI/NIF/NIE vigent.
- ☐ **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:
  - ☐ **Declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques** (IRPF) corresponent al període impositiu immediatament anterior, amb termini de presentació vençut a la data de presentació de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen la unitat de convivència, i que estiguin 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) 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 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 (https://sede.seg-social.gob.es**) i la documentació acreditativa dels ingressos **Persona:** _____
- ☐ 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 2020 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.
- ☐ Per acreditar la condició de **víctima de violència de gènere**, caldrà aportar un mitjà de prova qualificat d'acord amb l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista **Persona:** _____
- ☐ Documentació 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.
- ☐ Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)

- ☐ 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)
  Persona: _____
- ☐ Certificats de discapacitat de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Families)
  Persona: _____
- ☐ Títol de **família nombrosa**.
- ☐ Títol de **família monoparental**.
- ☐ **Informe de vida laboral (https://sede.seg-social.gob.es)**
- ☐ Certificat de no tenir deutes amb l'AEAT, TGSS i de l'ATC

*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 39/12015.*

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**).

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 bancàries[1]

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi IBAN

Codi SWIFT / BIC

Adreça

Codi postal

Població

País

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

Baixa de dades bancàries[1]

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

Codi IBAN

CCC

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**).