



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

REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE CASABERMEJA, MÁLAGA.-

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S						
TITULAR 1						
Nombre *:						
Apellido 1 *:						
Apellido 2 *:						
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:		
DNI/NIE *:						
Nacionalidad *:						
Municipio en el que se encuentra empadronado:						
Municipio en el que se realiza la solicitud:						
Dirección *:						
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal *:		Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:					Año*:	
TITULAR 2						
Nombre *:						
Apellido 1 *:						
Apellido 2 *:						
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:		
DNI/NIE *:						
Nacionalidad *:						
Municipio en el que se encuentra empadronado:						
Municipio en el que se realiza la solicitud:						
Dirección *:						
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal *:		Localidad *:		Provincia *:		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Ingresos anuales *:					Año*:	

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA			
Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Ingresos anuales
.....
.....
.....
.....
3. DATOS ECONÓMICOS			
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.			



4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
.....

5. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN
Marque la casilla que corresponda en caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia pertenezca a alguno de los grupos de especial protección:
<input type="checkbox"/> Jóvenes, menores de 35 años
<input type="checkbox"/> Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
<input type="checkbox"/> Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
<input type="checkbox"/> Familias monoparentales
<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial
<input type="checkbox"/> Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo
<input type="checkbox"/> Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares
<input type="checkbox"/> Emigrantes retornados
<input type="checkbox"/> Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre
<input type="checkbox"/> Situación o riesgo de exclusión social
<input type="checkbox"/> Otros (indicar):

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA
Régimen de acceso: <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta: ...
Necesidad de vivienda adaptada por: <input type="checkbox"/> ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas
<input type="checkbox"/> tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE *
No soy titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni estoy 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 familia.
Conozco, acepto y cumpla el resto de los requisitos exigidos.
He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) preferencia:.....

Ayuntamiento de Casabermeja



8. 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.

9. LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

Firmado

* Campos obligatorios