



Sol·licitud d'inscripció com Sol·licitant d'Habitatge Protegit

Nº de sol·licitud:

Dades del sol·licitant principal

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nom | | Cognoms | | Identificació (1) <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari Nº: | |
| Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | | Data de naixença | Estat civil (2) | Minusvalidesa en grau igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | | | |
| Ha presentat declaració de l'IRPF(4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Ingressos | Dades a efectes estadístics: | | Situació laboral (5) |

Dades de la parella / cosol·licitant

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom | | Cognoms | | Identificació (1) <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitari Nº: | |
| Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | | Data de naixença | Estat civil (2) | Minusvalidesa en grau igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | | | |
| Ha presentat declaració de l'IRPF(4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Ingressos | Serà cotitular de l'habitatge <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Dades a efectes estadístics: | |
| Situació laboral (5) | | | | | |

Dades de la unitat de convivència

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Família nombrosa <input type="checkbox"/> 3 fills <input type="checkbox"/> 4 fills <input type="checkbox"/> 5 o més fills <input type="checkbox"/> Altres supòsits legals | | Família monoparental <input type="checkbox"/> | Algun membre amb minusvalidesa <input type="checkbox"/> Amb mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sense mobilitat reduïda | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Membres de la unitat de convivència

| | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| 1 | Nom | | Cognoms | | Nº Identificació | Data de naixença | Relació amb el sol·licitant (6) | Minusvàlid <input type="checkbox"/> |
| | Serà cotitular <input type="checkbox"/> | Ha presentat IRPF(4) <input type="checkbox"/> | | Ingressos | Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | |
| 2 | Nom | | Cognoms | | Nº Identificació | Data de naixença | Relació amb el sol·licitant (6) | Minusvàlid <input type="checkbox"/> |
| | Serà cotitular <input type="checkbox"/> | Ha presentat IRPF(4) <input type="checkbox"/> | | Ingressos | Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | |
| 3 | Nom | | Cognoms | | Nº Identificació | Data de naixença | Relació amb el sol·licitant (6) | Minusvàlid <input type="checkbox"/> |
| | Serà cotitular <input type="checkbox"/> | Ha presentat IRPF(4) <input type="checkbox"/> | | Ingressos | Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | |
| 4 | Nom | | Cognoms | | Nº Identificació | Data de naixença | Relació amb el sol·licitant (6) | Minusvàlid <input type="checkbox"/> |
| | Serà cotitular <input type="checkbox"/> | Ha presentat IRPF(4) <input type="checkbox"/> | | Ingressos | Empadronament a Catalunya (3) Municipi: _____ Data: _____ | | | |

Dades del sol·licitant a l'efecte de notificació

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|---------|--|---------|--------------------|-------------------|-------|
| Nom | | Cognoms | | Telèfon | Telèfon alternatiu | Correu electrònic | |
| Tipus de via (7) | Nom de la via | | | Nombre | Bloc | Pis | Porta |
| Localitat | | | | | Codi postal | Província | |

