



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE EI PALMAR DE TROYA.

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S

TITULAR 1:	
NOMBRE:	APELLIDOS:
FECHA. NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
DNI:	
SEXO: : <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	ESTADO CIVIL:
NACIONALIDAD:	
MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO:	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	TELÉFONO MOVIL:
CORREO ELECTRONICO:	
DATOS DE EMPADRONAMIENTO (A rellenar por la Administración)	

TITULAR 2:	
NOMBRE:	APELLIDOS
FECHA. NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO
DNI:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL:
NACIONALIDAD:	
MUNICIPIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EMPADRONADO:	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO:	TELÉFONO MOVIL:
CORREO ELECTRONICO:	



2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR o DE CONVIVENCIA. DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA NAC	DNI	NACIONALIDAD	SEXO
						H / M
						H / M
						H / M
						H / M
						H / M
DATOS DE EMPADRONAMIENTO (A rellenar por la Administración)						
EMPADRONADO EN LA LOCALIDAD	FECHA ALTA PADRÓN		EMPADRONADO EN LA LOCALIDAD	FECHA ALTA PADRON		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

3. DATOS ECONOMICOS

	INGRESOS ECONOMICOS	TIPO DECLARACIÓN IRPF(2)	AÑO INGRESO	Nº Veces IPREM
TITULAR 1º				
TITULAR 2º				
OTROS MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR				
LA SUMA TOTAL DE LOS INGRESOS ECONOMICOS, POR TODOS LOS CONCEPTOS, DE LA UNIDAD FAMILIAR o DE CONVIVENCIA ES DE _____ EUROS.				
(nº DE VECES EL IPREM) (A rellenar por la Administración)				

- (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 y constará como declaración responsable.
- (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 alguno de los grupos de especial protección

Titulares	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

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 del terrorismo, certificado Dirección Gral. Apoyo a Víctimas Terrorismo.

RUP Personas procedentes de situación de rupturas de unidades familiares.

EMI Emigrantes retornados.

DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo con Decreto 168/2007, 12 junio.

DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con Art. 1.2 Ley 51/2003, 2 diciembre.

RIE Situación riesgo exclusión social.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA.

Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:	
<input type="checkbox"/>	Vivienda en situación de ruina.
<input type="checkbox"/>	Pendiente de desahucio.
<input type="checkbox"/>	Alojamiento con otros familiares.
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie.
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos.
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada.
<input type="checkbox"/>	Precariedad.
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Otros.