



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.:01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

ANEXO II

EL MODELO DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS DEL MUNICIPIO DE VALLE DEL ZALABÍ

REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO de Valle del Zabalá. Granada.

DATOS DE LA SOLICITUD

Nº de Registro de Entrada de la Solicitud a Modificar*:

TITULAR 1

Nombre *:

Apellido 1 *:

Apellido 2 *:

DNI/NIE *:

TITULAR 2

Nombre *:

Apellido 1 *:

Apellido 2 *:

DNI/NIE *:

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN

MOTIVOS

Indique cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción:



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.:01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

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:						
Dirección *:						
Tipo vía:	Nombre vía:		Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:	Localidad *:			Provincia *:		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento:						
País de Nacimiento:			Provincia y municipio de nacimiento:			
Autorización expresa: <small>Al marcar esta casilla presta su consentimiento expreso con la finalidad de recabar los datos necesarios para el Proceso de Inscripción en el Registro de Demandantes de Vivienda Protegida (Orden 1 de Julio de 2009) y SÓLO con esta finalidad.</small>						

TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tanto titulares de la solicitud como sea necesario)

Nombre *:						
Apellido 1 *:						
Apellido 2 *:						
Fecha de Nacimiento *:			Sexo *:			
DNI/NIE *:						
Nacionalidad *:						
Municipio en el que se encuentra empadronado:						
Dirección *:						
Tipo vía:	Nombre vía:		Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal *:	Localidad *:			Provincia *:		
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:		
Datos de empadronamiento:						
País de Nacimiento:			Provincia y municipio de nacimiento:			
Autorización expresa: <small>Al marcar esta casilla presta su consentimiento expreso con la finalidad de recabar los datos necesarios para el Proceso de Inscripción en el Registro de Demandantes de Vivienda Protegida (Orden 1 de Julio de 2009) y SÓLO con esta finalidad.</small>						



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.:01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

2 OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA -DECLARACIÓN RESPONSABLE-							
	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

3 DATOS ECONÓMICOS						
Orden	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF(2)	Año	Ingresos futuros	Año futuro	
titulares						
1						
2						
Otros miembros						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el añoes deEuros						
Nº de veces IPREM a efectos de ingresos mínimos:						
Nº de veces IPREM:						

(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 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.



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.: 01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

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 (3):

		Grupo de especial protección:										
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE
Titulares	1º											
	2º											
Otros Miembros	3º											
	4º											
	5º											
	6º											
	7º											
	8º											
	9º											

(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 cargo.

VVG: Víctimas de violencia de género.

VT: Víctimas del terrorismo, certificado Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo

RUP: Personas precedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares

EMI: Emigrantes retornados

DEP: Personas en situación de dependencia, de acuerdo con 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 de diciembre

RIE: Situación o riesgo de exclusión social

5. DOCUMENTACIÓN AJUNTA

6 VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso *: Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra

Nº de dormitorios de vivienda a que opta:

Tener algún miembro de unidad familiar movilidad reducida

Necesidades de vivienda adaptada por:

Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.: 01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

7 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:

- 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 en el bloque 8)

8 OTROS

Tiene vivienda en propiedad inadecuada a sus circunstancias familiares y tiene obligación de transmitirla en el plazo de 6 meses desde que ocupe la nueva vivienda que se le adjudique.

Autorización de cesión de datos personales (nombre, nº de NIF, domicilio y composición familiar) a la Consejería de Fomento y Vivienda y a los Agentes Colaboradores de la misma para la gestión del Programa de Intermediación en el Mercado de Alquiler.

9 DECLARACIÓN RESPONSABLE *

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posición 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 de 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 carácter de preferencia:

10 AUTORIZO

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

Correo Electrónico

SMS al teléfono móvil

11 DATOS ANEXOS



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia, n. 16 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.:01.189.075 (Pueblos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

* Campos obligatorios

12	LUGAR, FECHA Y FIRMA
En.....a.....de.....de.....	
Firmado:	

PROTECCIÓN DE DATOS
Le informo que en virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) los datos de carácter personal recabados a través de este formulario se incorporarán a un fichero automatizado del Ayuntamiento de Valle del Zalabí, con la finalidad de gestionar su solicitud de inscripción en el Registro Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida y de participar en los distintos procesos de selección y adjudicación de vivienda protegida que se puedan realizar . Asimismo en virtud de la LOPD puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito de solicitud correspondiente, dirigido al Ayuntamiento de Valle del Zalabí, adjuntando junto con la solicitud la fotocopia del DNI.