**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS CON PROTECCIÓN PÚBLICA DE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | NIE | | Número de documento | | | | | | | | | Localidad de empadronamiento y fecha de alta padrón | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre  Mujer | | | | | Fecha Nacimiento: | | | | | |  | | | Estado  Civil: | | | | |  |
| Provincia: | |  | | | |  | C.P.: | |  | | | | |  | Población: | | |  | | | |
| Teléfono: | |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | | | Correo electrónico: | | | | |  | | |
| **Alguna discapacidad: 10 Sí 0**  **Grado de minusvalía: 11 %**  **Movilidad reducida permanente: 12 Sí 0** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Alguna discapacidad:* 10 *Sí* | *Grado de minusvalía:* 11*%* | *Movilidad reducida permanente:* 12 *Sí* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS ESPECÍFICOS** | |
| **Resto de miembros de la unidad familiar** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº | NIF o documento equivalente, NIE o Pasaporte | Nombre | Apellidos | Fecha de nacimiento | Parentesco | % Discapa-cidad | Movilidad Reducida Permanente | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Características especiales dentro de la unidad familiar** | |
|  | |
|  | Familia numerosa |
|  | Familia monoparental |
|  | Jóvenes menores de 36 años |
|  | Persona dependiente o familia con persona dependiente a su cargo |
|  | Persona con movilidad reducida permanente o familia con persona con movilidad reducida permanente a su cargo |
|  | Persona separada o divorciada al corriente del pago de pensiones alimenticias y/o compensatorias, en su caso |
|  | Víctima de violencia de género |
|  | Víctima de terrorismo |
|  | Deudores hipotecarios desahuciados en procedimientos de ejecución e inmersos en procesos de intervención social |
|  | Familias que estén en situación de necesidad o exclusión social y que cuenten con un Plan de Atención Social de los Servicios Sociales de Atención Primaria |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** | | |
| **Declaraciones Responsables** | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: | | |
|  | | Ser mayor de edad o emancipado. |
|  | | Tener nacionalidad española o ser ciudadano de un Estado miembro de la Unión Europea. |
|  | | En el supuesto de ser ciudadano extracomunitario, contar con permiso de residencia y trabajo vigentes, salvo en los supuestos en que este último no sea necesario. |
|  | | Estar empadronado el solicitante en Horche. |
|  | | Estar al corriente de pago de las pensiones por alimentos y/o compensatorias, en su caso. |
|  | | No tener en propiedad ninguna otra vivienda, salvo que se trate del supuesto excepcional previsto en el artículo 18.a) 2 del Decreto 3/2004, de 20 de febrero, por el que se regula el Régimen Jurídico de las Viviendas con protección pública. |
|  | | No mantener con el Ayuntamiento de Horche, la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha o con las empresas de su sector público regional, cualquiera que sea su origen, deudas derivadas de impagos o de responsabilidad por deterioros ocasionados en viviendas adjudicadas al amparo de planes estatales o autonómicos de vivienda y suelo anteriores. |
|  | | No estar o haber estado incurso en ningún procedimiento, judicial o administrativo en que la Administración pretenda o haya pretendido la recuperación, física o jurídica, de un bien inmueble, todo ello con independencia del resultado del procedimiento, y siempre que se haya iniciado por causas imputables a la persona ocupante de la finca. |
|  | | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (en papel o en documento electrónico) | | |
| Además de la información antes descrita, aporto los siguientes documentos: | | |
| Nº. | Documento : | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| *Nota importante*: La Administración, dependiendo de cada caso, podría requerir documentación adicional a la expuesta anteriormente. | | |

Firma (De cada uno de los miembros de la unidad familiar que sean mayores de edad o menores emancipados)

En  , a  de  de 20