

SOL·LICITUD AJUDES AL LLOGUER D'HABITATGE DEL MUNICIPI D'EIVISSA 2023

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (Cal emplenar un exemplar per cadascun dels sol·licitants)

SOL·LICITANT

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

(dia/mes/any): ____/____/____

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No

2. DADES DE CONTACTE

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Correu electrònic:

3. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE

Adreça:

Núm.: Bloc:

Esc.:

Pis:

Porta:

Municipi:

CP:

Ref.Cadastral:

4a. DADES DEL CONTRACTE

Núm. titulars del contracte:

Renda mensual del lloguer de l'habitatge:

€

Titulars del contracte:

Arrendador/a Nom i llinatges:

DNI:

Data d'inici del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

Data de finalització del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

4b. DADES DEL CONTRACTE

Núm. titulars del contracte:

Renda mensual del lloguer de l'habitatge:

€

Titulars del contracte:

Arrendador/a Nom i llinatges:

DNI:

Data d'inici del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

Data de finalització del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

4c. DADES DEL CONTRACTE

Núm. titulars del contracte:

Renda mensual del lloguer de l'habitatge:

€

Titulars del contracte:

Arrendador/a Nom i llinatges:

DNI:

Data d'inici del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

Data de finalització del contracte (dia/mes/any): ____/____/____

5. UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Nombre total de membres de la unitat de convivència:

Nombre de persones amb ingressos de la unitat de convivència:



Nombre de fills de la unitat de convivència:

6. DADES DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA MAJORS DE 16 ANYS (sense incloure el sol·licitant)

Duplicau aquest formulari tantes vegades com sigui necessari per completar les dades de la totalitat dels membres

Membre unitat de convivència

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement:

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

dia/mes/any): ___/___/___

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No

Membre unitat de convivència

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement:

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

dia/mes/any): ___/___/___

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No

Membre unitat de convivència

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement:

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

dia/mes/any): ___/___/___

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No

Membre unitat de convivència

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement:

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

dia/mes/any): ___/___/___

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No

Membre unitat de convivència

Tipus de document: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Altre (Especificau-ho:)

Núm. document:

Nom i llinatges:

Data de naixement:

Edat:

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

dia/mes/any): ___/___/___

Estat civil: ☐ Solter/a ☐ Casat/da ☐ Separat/da ☐ Vidu/vídua ☐ Divorciat/da

Cònjuge o parella de fet: ☐ Sí ☐ No

Obtenció d'ingressos al 2022: ☐ Sí ☐ No



7. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA ADJUNTAR (art.10.2 y art.12):

☐ **A) Document d'identitat de la persona sol·licitant i de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.**

Requisits:

☐Sí ☐No - Sol·licitant major de 18 anys o menor emancipat a la fi del termini de presentació de la sol·licitud (art.5.1).

☐Sí ☐No - Tots els membres de la unitat de convivència tenen la nacionalitat espanyola o la d'algun dels estats membres de la Unió Europea, l'Espai Econòmic Europeu o Suïssa (en el cas d'estrangers no comunitaris, han de tenir la residència legal a Espanya) (art.5.8).

☐ **B) Certificat bancari o M-004 complimentat i segellat per l'entitat bancària, on s'acrediti el codi IBAN complet (24 dígit) (Nota.- el TITULAR del compte corrent ha de ser el SOL·LICITANT de l'ajuda).**

☐ **C) Declaracions responsables signades de tots els membres de la unitat de convivència (Annex I i II).**

☐ **D) Contracte o contractes de lloguer de l'habitatge.**

Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant és el titular del contracte dins del període subvencionable, estant en vigor el darrer dia del termini per presentar les sol·licituds (art.5.3).

☐Sí ☐No - La renda d'habitatge objecte del contracte de lloguer no supera els 1.400,00 € mensuals (art.5.7).

☐ **E-1) Acreditació del pagament de la renda de lloguer per part del sol·licitant de l'ajuda des del primer pagament realitzat al període subvencionable fins al mes anterior a la convocatòria.**

Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant està al corrent de pagament de les rendes del contracte de lloguer en el moment de la presentació de la sol·licitud d'ajuda (art.5.4).

☐ **E-2) Existeix ajornament o condonació d'alguna mensualitat:** ☐Sí ☐No

(en cas afirmatiu s'ha de presentar escrit firmat per part de l'arrendador on s'especifiqui la referida situació).

☐ **F) Documentació justificativa dels sectors preferents.**

☐ Per cada fill/a a càrrec en la unitat de convivència (**Llibre de família, sentència de custòdia,...**).

☐ Persones que hagin patit una execució hipotecària prèvia del seu habitatge habitual, o que hagin donat el seu habitatge habitual com a pagament del deute (**Acte judicial ferm o escriptura pública que acrediti l'execució hipotecària o la dació en pagament**).

☐ Unitats de convivència en les quals hi hagi alguna víctima acreditada de violència de gènere (**Sentència ferma o acte judicial ferm de mesures cautelars que declari aquesta condició**).



☐ Unitats de convivència en les quals hi hagi alguna persona que assumeix la pàtria potestat, tutela o acolliment familiar permanent d'un menor d'edat orfe per violència de gènere (**Acte judicial ferm pel qual la persona sol·licitant de l'ajuda assumeixi alguna d'aquestes funcions**).

☐ Unitats de convivència afectades per situacions catastròfiques (**Acord del Consell de Ministres pel qual s'aprovi la declaració de zona catastròfica**).

☐ Unitats de convivència on existeixi algun membre amb discapacitat o dependència (**Declaració administrativa sobre el tipus i el grau de discapacitat reconegut per l'òrgan competent**).

☐ Unitats de convivència en les quals tots els membres integrants majors de 16 anys es trobin en situació d'atur i hagin esgotat les prestacions corresponents a aquesta situació (**Certificat del Servei Públic d'Ocupació Estatal que ho acrediti**).

☐ Dones en situació o risc d'exclusió social (**Declaració administrativa dels serveis socials competents sobre aquesta condició**).

☐ Persones que hagin patit danys que les incapaciten com a conseqüència de l'activitat terrorista (**Sentència ferma que reconegui la condició de víctima de l'activitat terrorista**).

☐ Famílies monoparentals (**Llibre de família o sentència de la custòdia**).

☐ Famílies nombroses (**Títol de família nombrosa que haurà d'estar en vigor al moment de presentar la sol·licitud**).

A més, en cas que les persones sol·licitants i els membres de la unitat de convivència manifestin la seua oposició expressa a autoritzar a l'Ajuntament a obtenir de forma directa els certificats telemàtics, han d'aportar la següent documentació:

☐ **G) Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) que acrediti trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries.**

Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant i els membres de la unitat de convivència es troben al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries (art.6.6).

☐ **H) Certificat de l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB) que acrediti trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries.**

Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant i els membres de la unitat de convivència es troben al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries (art.6.6).

☐ **I) Certificat de l'Ajuntament que acrediti trobar-se al corrent d'obligacions.**

Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant i els membres de la unitat de convivència es troben al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Ajuntament (art.6.6).

☐ **J) Certificat de la Seguretat Social de trobar-se al corrent d'obligacions.**



Requisits:

☐Sí ☐No - El sol·licitant i els membres de la unitat de convivència es troben al corrent en el compliment de les seves obligacions amb la Seguretat Social (art.6.6).

☐ **K) Certificat cadastral on no apareixen titularitats cadastrals vigents en tot el territori nacional, com a propietaris, usufructuaris o titulars de qualsevol dret real que permeti l'ús i gaudi d'habitatges situats en territori espanyol. En cas de ser propietari o titular, cal acreditar la no disponibilitat d'ús i gaudi de l'habitatge per alguna de les causes que estableixen les bases reguladores.**

Requisits:

☐Sí ☐No - No apareixen titularitats cadastrals vigents en tot el territori nacional (art.6.1).

☐ **L) Declaració de la Renda de les Persones Físiques corresponent a l'exercici 2022. Les persones que no hagin presentat declaració al no estar obligades han d'aportar l'esborrany de la Declaració i les seves Dades Fiscals. En cas que existeixi algun altre ingrés (pensions i/o ingressos exempts de tributació) s'ha de presentar document acreditatiu d'aquest.**

Requisits:

☐Sí ☐No - Es compleix la condició de l'art.5.9.

☐Sí ☐No - Es compleix la condició de l'art.5.10.

☐ **1) Dades del Padró de l'habitatge llogat.**

Requisits:

☐Sí ☐No - L'habitatge llogat constitueix el domicili habitual i permanent de l'arrendatari o arrendataris i dels integrants de la unitat de convivència, durant el període de contracte de lloguer per al qual es concedeix l'ajuda (art.5.6).

☐Sí ☐No - El sol·licitant està empadronat al municipi d'Eivissa ininterrompudament des de l'1 de gener de 2022 i fins al darrer dia del termini per presentar les sol·licituds (art.5.2).

☐ **2) Dades del Cadastre.**



Requisits:

☐Sí ☐No - L'habitatge objecte de lloguer està situat dins de l'àmbit territorial del municipi d'Eivissa (art.5.5).

☐ **3) Document signat per l'arrendador de l'habitatge indicant, si escau, la seva condició de Persona Física o Persona Jurídica amb un sol pis en lloguer (art.12.4).**



8. SIGNATURES

- Firma sol·licitant

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

- Firma membre unitat de convivència

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

- Firma membre unitat de convivència

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.



DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

- Firma membre unitat de convivència

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

- Firma membre unitat de convivència

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

- Firma membre unitat de convivència

Nom i llinatges: _____

CONSULTA DE DADES (marcar amb una X)

DADES TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació juntament a la sol·licitud)



☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1 . k de la Llei 58/2003, LGT)

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en el cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició per a la seva consulta per part de l'interessat)

☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.

☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2 de la Llei 39/2015, LPACAP)

