

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido / Razón social o denominación				Segundo Apellido				Nombre			
DNI/NIE		NUM.SOPORTE / IDESP(*)		Tipo de Vía		Nombre vía pública					
Tipo Núm.	Número	Cal.Núm.	Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Puerta	Complemento domicilio			
Localidad (si es distinta del municipio)				Municipio				Provincia		Cód.postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico							
A rellenar en caso de propietario único persona física →				Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Sexo		Estado civil	
						Día Mes Año 		☐ Masculino ☐ Femenino			

SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido / Razón social o denominación				Segundo Apellido				Nombre			
DNI/NIE		NUM.SOPORTE / IDESP(*)		Tipo de Vía		Nombre vía pública					
Tipo Núm.	Número	Cal.Núm.	Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Puerta	Complemento domicilio			
Localidad (si es distinta del municipio)				Municipio				Provincia		Cód.postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico							
A rellenar en caso de propietario único persona física →				Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Sexo		Estado civil	
						Día Mes Año 		☐ Masculino ☐ Femenino			

TERCERA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido / Razón social o denominación				Segundo Apellido				Nombre			
DNI/NIE		NUM.SOPORTE / IDESP(*)		Tipo de Vía		Nombre vía pública					
Tipo Núm.	Número	Cal.Núm.	Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Puerta	Complemento domicilio			
Localidad (si es distinta del municipio)				Municipio				Provincia		Cód.postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico							
A rellenar en caso de propietario único persona física →				Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Sexo		Estado civil	
						Día Mes Año 		☐ Masculino ☐ Femenino			

(*) Este número se localiza en su tarjeta de DNI o TIE (Tarjeta de Identidad de Extranjero). Consulte las instrucciones para más información.

Si existieran más solicitantes, rellene sus datos en una nueva copia de esta página y adjúntela

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

2 REPRESENTANTE

Este apartado se cumplimentará solo en el caso en el que la primera persona solicitante no actúe como representante.

DNI/NIE	NUM.SOPORTE / IDESP(*)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Teléfono	Correo electrónico	Fecha de nacimiento

Si se cumplimenta este apartado, deberá acompañar en todo caso el modelo 0623522-H1, 0623522-H2 o 0623522-H3 según corresponda.

3 MEDIO Y DATOS DE NOTIFICACIÓN

De conformidad con el artículo 14.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, las personas físicas podrán elegir en todo momento si se comunican con la Administración Pública por medios electrónicos o no. Este medio elegido podrá ser modificado por la persona interesada en cualquier momento. Para poder elegir la notificación electrónica deberá disponer de DNle/Certificado electrónico, Cl@ve pin 24H, Cl@ve permanente o un eID de otro país fuera de España (Ciudadanos UE).

Si no marca la casilla de notificación electrónica, las notificaciones se efectuarán por correo postal en el domicilio cumplimentado debajo (en caso de no cumplimentarlo, se tomarán por defecto los datos relativos al domicilio de la primera persona solicitante).

☐ Elijo la **notificación electrónica** por comparecencia en la Sede electrónica de la Junta de Extremadura (<https://sede.juntaex.es>)

Correo electrónico de **aviso** de puesta a disposición de notificaciones electrónicas:

Domicilio para notificación postal en caso de no elegir la notificación electrónica:

Tipo de Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Puerta
Complemento domicilio				
Localidad (si es distinta del municipio)				
Municipio		Provincia		Cód.postal

4 DATOS DEL INMUEBLE A REHABILITAR

Indicar el tipo de inmueble: ☐ Vivienda unifamiliar ☐ Vivienda en edificio residencial colectivo ☐ Edificio Residencial Colectivo

Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm
Bloq.	Portal.	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio		Provincia		Cód.postal

Indique si el edificio es ...

☐ Bien de Interés Cultural, Catalogado o cuenta con protección integral en el instrumento de ordenación urbanística correspondiente.

Tipo de actuación

☐ Mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad.

Presupuesto de la actuación

€

Nº de viviendas del edificio	Superficie construida total de las viviendas (m²)	Superficie construida total de los locales (m²)	Nº de plantas	Nº de locales del edificio	Año de finalización del edificio

Referencia catastral (cumplimentar en caso de vivienda unifamiliar):

En caso de edificio residencial colectivo se deberá cumplimentar el Modelo 0623522-F.

5 DATOS SOBRE LAS OBRAS

Marque lo que corresponda:

☐ Las obras **no** se encuentran iniciadas ☐ Las obras **sí** se encuentran iniciadas

Fecha de inicio de las obras (en caso de estar iniciadas)

Día	Mes	Año

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

6 OTRAS AYUDAS PARA LA MISMA ACTUACIÓN PROTEGIDA

	Identificación de la Administración concedente	Bases reguladoras de la ayuda (normativa)	Importe de la ayuda
1			
2			
3			

De acuerdo con lo establecido en la letra a) del art. 20.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana verificará los datos relativos a este apartado.

7 RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA LA SOLICITUD

De conformidad con la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana verificará los datos personales que las personas solicitantes y sus representantes manifiesten en la solicitud.

En todo caso:

- ☐ Copia de la documentación técnica exigida por el Ayuntamiento para la concesión de licencia municipal de obras. En el caso de requerirse a tal efecto el presupuesto del constructor, deberá acompañarse una memoria técnico-económica suscrita por técnico competente, que justifique la adecuación de la actuación al Código Técnico de la Edificación y demás normativa de aplicación, hasta donde sea viable, urbanística, técnica o económicamente.
- ☐ Informe técnico, suscrito por técnico competente conforme a la Ley 38/1999, de 5 de noviembre, de Ordenación de la Edificación, que acredite la procedencia de la actuación, que no obstante podrá incorporarse al contenido de la documentación técnica referida en el punto anterior.
- ☐ Reportaje fotográfico acerca del estado de la vivienda o del edificio de viviendas de tipología residencial colectiva, anterior a la actuación de accesibilidad pretendida.
- ☐ Copia del certificado o volante colectivo de empadronamiento, que deberá acreditar las personas que a la fecha de la solicitud tienen su domicilio habitual y permanente en la vivienda unifamiliar o en las viviendas radicadas en el edificio de tipología residencial colectiva.

En su caso:

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable si la actuación afecta a viviendas unifamiliares o edificios declarados Bienes de Interés Cultural, catalogados o protegidos (0623522-C1 para comunidades de propietarios o agrupaciones de éstas y otras entidades beneficiarias letras b), d) y f) art. 58 Orden de 13 de septiembre de 2022; 0623522-C2 para personas físicas; y 0623522-C3 para agrupaciones de propietarios).
- ☐ En caso de que estén situados dentro de conjuntos histórico-artísticos, certificado municipal que acredite esta circunstancia.
- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable acreditativa de los compromisos de realojar a los inquilinos y de destinar las viviendas objeto de la ayuda a domicilio habitual de los arrendatarios, cuando se tratare de propietario único que deba proceder al realojo de los inquilinos para efectuar la obra (0623522-G).
- ☐ Copia del contrato formalizado con la empresa constructora, arrendataria o concesionaria del edificio o con la cooperativa que acredite su condición de tal, que otorgue la facultad expresa para acometer las obras objeto del programa, asumiendo la inversión y las obligaciones derivadas de su condición de beneficiaria.
- ☐ Copia del contrato de alquiler de la vivienda entre los propietarios y los inquilinos, cuando ambos acuerden que este último costee a su cargo las actuaciones.
- ☐ Acuerdo entre los propietarios y los inquilinos, cuando ambos acuerden que este último costee a su cargo las actuaciones.
- ☐ Modelo normalizado de cesión del derecho al cobro de la subvención.
- ☐ Si las personas solicitantes actúan mediante representación, modelo normalizado de representación (0623522-H1 para entidades, 0623522-H2 para personas físicas y 0623522-H3 para agrupaciones de propietarios).
- ☐ Si la obra se encuentra iniciada, copia del certificado firmado por la dirección facultativa o por el director técnico de la ejecución de la obra, o comunicación, suscrita por el constructor o el instalador, según los casos, que acredite la fecha de inicio de la obra, en caso de que las obras se encuentren iniciadas al momento de la solicitud.
- ☐ Copia de la nota simple o escritura pública de propiedad de la vivienda, del edificio o del local, en caso de oposición a la aportación de oficio del certificado del Centro de Gestión Catastral y Cooperación Tributaria, referido a las viviendas unifamiliares, y a las viviendas y locales radicados en el edificio de tipología residencial colectiva.
- ☐ En caso de edificio residencial colectivo, modelo de identificación de las referencias catastrales de los inmuebles (0623522-F).
- ☐ En su caso, modelo 0623522-D, de autorización expresa a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal de los residentes no solicitantes de la ayuda con discapacidad o mayores de 65 años.

1 - Solicitantes: personas físicas:

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que las personas solicitantes cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A2).

Continúa...

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

- ☐ Si residen personas con discapacidad o mayores de 65 años, modelo normalizado de declaración responsable sobre residentes con discapacidad o mayores de 65 años (0623522-B1).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E2).
- ☐ Copia del vigente certificado de registro de ciudadanos de la Unión Europea; o copia del documento oficial que acredite la situación de estancia o residencia legal en España; según los casos.

Si las personas interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Copia del DNI o NIE.
- ☐ En caso de discapacidad de algún miembro de la unidad de convivencia, copia del documento acreditativo del grado de discapacidad emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), o por los órganos competentes de otras Administraciones Públicas.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.

2 - Solicitantes: Propietarios que, de forma agrupada, sean titulares de edificios que reúnan los requisitos establecidos por el artículo 396 del Código Civil y no hubiesen otorgado el título constitutivo de la propiedad horizontal:

- ☐ Apoderamiento que acredite la representación que ostenta la persona física que suscriba la solicitud.
- ☐ Copia del acuerdo válidamente adoptado para la realización de la actuación pretendida.

Respecto de cada una de las personas físicas propietarias agrupadas:

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que los miembros de la agrupación de propietarios cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A4).
- ☐ Si residen personas con discapacidad o mayores de 65 años, modelo normalizado de declaración responsable sobre residentes con discapacidad o mayores de 65 años (0623522-B2).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E4).
- ☐ Copia del vigente certificado de registro de ciudadanos de la Unión Europea; o copia del documento oficial que acredite la situación de estancia o residencia legal en España; según los casos.

Si las personas interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Copia del DNI o NIE.
- ☐ En caso de discapacidad de algún miembro de la unidad de convivencia, copia del documento acreditativo del grado de discapacidad emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), o por los órganos competentes de otras Administraciones Públicas.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.

Respecto de cada entidad propietaria agrupada:

- ☐ Copia del NIF de la entidad, así como del DNI o NIE de la persona representante si se opusiera a su consulta de oficio.
- ☐ Apoderamiento que acredite la representación que ostenta la persona física que suscriba la solicitud.
- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que los miembros de la agrupación de propietarios cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A3).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E3).

Si las entidades interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

3 - Solicitantes: Comunidades de propietarios o agrupación de estas:

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que las personas solicitantes cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A1).
- ☐ Copia del NIF de la comunidad de propietarios o agrupación de comunidades de propietarios, así como del DNI o NIE de la persona representante si se opusiera a su consulta de oficio.
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E1).
- ☐ Copia del título constitutivo de la propiedad por pisos o locales.
- ☐ Copia del acta de la junta de propietarios que identifique al presidente.
- ☐ Copia del acuerdo válidamente adoptado para la realización de la actuación subvencionable, de conformidad al régimen de mayorías contemplado en la Ley de Propiedad Horizontal.

Respecto de cada una de las personas físicas propietarias integradas en la comunidad de prop. que deban costear la actuación:

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que los miembros de la agrupación de propietarios cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A4).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E4).
- ☐ Copia del vigente certificado de registro de ciudadanos de la Unión Europea; o copia del documento oficial que acredite la situación de estancia o residencia legal en España; según los casos.
- ☐ Copia del informe social de los Servicios de Atención Social Básica que acredite la condición de persona especialmente vulnerable, en su caso.

Si las personas interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Copia del DNI o NIE.
- ☐ En caso de discapacidad de algún miembro de la unidad de convivencia, copia del documento acreditativo del grado de discapacidad emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), o por los órganos competentes de otras Administraciones Públicas
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las personas interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.

Respecto de cada entidad propietaria integrante en la comunidad de propietarios:

- ☐ Copia del NIF de la entidad, así como del DNI o NIE de la persona representante si se opusiera a su consulta de oficio.
- ☐ Apoderamiento que acredite la representación que ostenta la persona física que suscriba la solicitud.
- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que los miembros de la agrupación de propietarios cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A3).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E3).

Si las entidades interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- ☐ Certificado de titularidad catastral del inmueble objeto de la actuación.

4 - Solicitantes: Sociedades cooperativas, empresas constructoras, Administraciones Públicas y los organismos y demás entidades de derecho público, así como las empresas públicas y sociedades mercantiles participadas, íntegra o mayoritariamente, por las Administraciones Públicas (letras b), d) y f) del art. 58 Orden de 13 de septiembre de 2022):

- ☐ Modelo normalizado de declaración responsable que acredite que las personas solicitantes cumplen los requisitos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no han sido objeto de revocación de alguna de las ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda (0623522-A1).
- ☐ Si residen personas con discapacidad o mayores de 65 años, modelo normalizado de declaración responsable sobre residentes con discapacidad o mayores de 65 años (0623522-B3).
- ☐ Modelo de autorización/oposición a la consulta y tratamiento de datos de carácter personal (0623522-E1).
- ☐ Apoderamiento que acredite la representación que ostenta la persona física que suscriba la solicitud, en su caso.

Continúa...

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

- ☐ Copia del NIF de la entidad, así como del DNI o NIE de la persona representante si se opusiera a su consulta de oficio.

Si las entidades interesadas no autorizan expresamente o se oponen a su consulta (según los casos):

- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificados que acrediten que las entidades interesadas se encuentran al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.

8 DOCUMENTACIÓN QUE NO SE ACOMPAÑA, POR HABER SIDO YA APORTADA EN OTRO EXPEDIENTE

De conformidad con lo establecido en el artículo 23.3 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, el solicitante podrá acogerse a lo establecido en el párrafo d) del artículo 53.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en virtud del cual el interesado tiene derecho a no presentar los documentos que ya se encuentren en poder de las Administraciones Públicas, siempre en que haga constar la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados o, en su caso emitidos, y cuando no hayan transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan.

En este sentido, se hace constar la presentación de la siguiente documentación, en el lugar y momento que se indican:

Documento:	Órgano gestor:	Nº de expediente:	Fecha de registro:

9 CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE del tratamiento	Titular de la Consejería de Infraestructuras, Transporte y Vivienda de la Junta de Extremadura.
FINALIDAD del tratamiento	Ordenación, instrucción y comprobación de la concesión de subvenciones de la presente convocatoria.
LEGITIMACIÓN del tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).
DESTINATARIOS , incluidos terceros países u organizaciones internacionales	Se cederán datos a los terceros establecidos en la información adicional sobre protección de datos (2º capa)
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.

Puede consultarse Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el punto de acceso general electrónico de los servicios y trámites (<http://www.juntaex.es>), pinchando en el enlace "más información" de la ficha informativa del trámite relativo al presente procedimiento.

CÓDIGO CIP
0623522

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

10 SOLICITUD

SE SOLICITA la ayuda correspondiente al **Programa de fomento de mejora de la accesibilidad en y a las viviendas**, de conformidad con el Real Decreto 42/2022, de 18 de enero, por el que se regula el Bono Alquiler Joven y el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 y la Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, firmando la presente solicitud y asumiendo, con plena responsabilidad, las declaraciones formuladas, las autorizaciones concedidas y la veracidad de todos los datos consignados en la misma.

En _____, a _____ de _____ de _____

FÍRMESE POR TODAS LAS PERSONAS SOLICITANTES O LA PERSONA REPRESENTANTE INDICANDO NOMBRE Y APELLIDOS

A/A. SRA. SECRETARIA GENERAL DE VIVIENDA, ARQUITECTURA Y REGENERACIÓN URBANA
SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS. UNIDAD TERRITORIAL DE _____

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique el edificio o la vivienda objeto de solicitud)

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres

CÓDIGO CIP
0623522-A1

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
(MODELO PARA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES
U OTRA DE LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS SEÑALADAS EN LAS LETRAS B), D) Y F) DEL ARTÍCULO 58
DE LA ORDEN DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES O ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social o denominación

NIF

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, a los efectos señalados en la letra b) del artículo 6 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

- a) La Entidad NO está incurso en ninguna de las circunstancias que, de conformidad con el artículo 13 de la *Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones*, impiden obtener la condición de beneficiario.
- b) La Entidad NO ha sido objeto, por causas imputables a la misma, de un procedimiento de revocación de ayudas por parte de la Comunidad Autónoma de Extremadura, de entre las contempladas en los planes estatales de vivienda.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-A2

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s propietaria/s única/s abajo firmante/s a los efectos señalados en la letra letra b) del artículo 6 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara/declaran:

a) NO estar incurso/s en ninguna de las siguientes circunstancias que, de conformidad con el artículo 13 de la *Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones*, impiden obtener la condición de beneficiario.

b) NO haber sido objeto de un procedimiento de revocación de ayudas por parte de la Comunidad Autónoma de Extremadura, de entre las contempladas en los planes estatales de vivienda.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma

CÓDIGO CIP
0623522-A3

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)
- ENTIDADES -

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble		Referencia Catastral							
☐ Vivienda ☐ Local									
Tipo Vía		Nombre vía pública		Tipo Núm.		Número		Cal.Núm.	
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)		
Municipio					Provincia			Cód.postal	

2 DATOS DE LA ENTIDAD PROPIETARIA DE LA VIVIENDA O LOCAL

Razón social o denominación	NIF

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, a los efectos señalados en la letra b) del artículo 6 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

- a) La Entidad NO está incurso en ninguna de las circunstancias que, de conformidad con el artículo 13 de la *Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones*, impiden obtener la condición de beneficiario.
- b) La Entidad NO ha sido objeto, por causas imputables a la misma, de un procedimiento de revocación de ayudas por parte de la Comunidad Autónoma de Extremadura, de entre las contempladas en los planes estatales de vivienda.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-A4

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)
- PERSONAS FÍSICAS -

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble		Referencia Catastral	
☐ Vivienda ☐ Local			
Tipo Vía		Nombre vía pública	
Tipo Núm.		Número	
Cal.Núm.			
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta
Pta.	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio		Provincia	Cód.postal

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s propietaria/s del inmueble arriba identificado, a los efectos señalados en letra b) del artículo 6 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara/declaran:

- a) NO estar incurso/s en ninguna de las siguientes circunstancias que, de conformidad con el artículo 13 de la *Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones*, impiden obtener la condición de beneficiario.
- b) NO haber sido objeto de un procedimiento de revocación de ayudas contempladas en los planes estatales de vivienda, por parte de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma

CÓDIGO CIP
0623522-B1

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD O MAYORES DE 65 AÑOS
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

Este documento solo se cumplimentará si reside en la vivienda alguna persona con discapacidad o mayor de 65 años.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA (UNIFAMILIAR O UBICADA EN EDIFICIO RESIDENCIAL)

Tipo de vivienda		Referencia Catastral				
☐ Unifamiliar	☐ En edificio residencial					
Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm		
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio					Provincia	Cód.postal

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s propietaria/s única/s abajo firmante/s a los efectos señalados en los apartados 2 y 4 del artículo 63 de la Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, declara/n:

- a) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona con discapacidad, D./D^a. _____, con D.N.I. nº. _____.
- b) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona mayor de 65 años D./D^a. _____, con D.N.I. nº. _____.

Apellidos y nombre del propietario/a	NIF/NIE	a)	b)	Firma
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a la/s opción/es que desee declarar. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

CÓDIGO CIP
0623522-B2

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD O MAYOR DE 65 AÑOS
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

Este documento solo se cumplimentará si reside en la vivienda alguna persona con discapacidad o mayor de 65 años.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA

Tipo de vivienda		Referencia Catastral				
☒ En edificio Residencial Colectivo						
Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm		
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio			Provincia		Cód.postal	

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s solicitante/s, a los efectos señalados en los apartados 2 y 4 del artículo 63 de la Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, declara/n:

- a) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona con discapacidad, D./D^a _____, con D.N.I. n^º _____.
- b) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona mayor de 65 años, D./D^a _____, con D.N.I. n^º _____.

Apellidos y nombre del propietario o arrendatario	NIF/NIE	a)	b)	Firma
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a la/s opción/es que desee declarar. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

CÓDIGO CIP
0623522-B3

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD O MAYOR DE 65 AÑOS
(MODELO PARA OTRAS ENTIDADES BENEFICIARIAS SEÑALADAS EN LAS LETRAS B), D) Y F) DEL ARTÍCULO 58
DE LA ORDEN DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social o denominación NIF

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA DONDE RESIDE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR DE 65 AÑOS

Tipo de vivienda ☐ Unifamiliar ☐ En edificio residencial Referencia Catastral

Tipo Vía Nombre vía pública Tipo Núm. Número Cal.Núm.

Bloq. Portal. Esc. Planta Pta. Complemento domicilio Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio Provincia Cód.postal

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, los efectos señalados en los apartados 2 y 4 del artículo 63 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

- a) Que, como se acredita mediante certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona con discapacidad, D./D^a. _____, con D.N.I. nº. _____.
- b) Que, como se acredita mediante de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona mayor de 65 años, D./D^a. _____, con D.N.I. nº. _____.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-C1

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE INMUEBLE BIEN DE INTERÉS CULTURAL
(MODELO PARA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES U OTRA DE LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS SEÑALADAS EN LAS LETRAS B), D) Y F) DEL ARTÍCULO 58 DE LA ORDEN DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES O ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social o denominación

NIF

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO 1 O VIVIENDA UNIFAMILIAR

Tipo inmueble



Vivienda unifamiliar



Edificio

Referencia Catastral

Tipo Vía

Nombre vía pública

Tipo Núm

Número

Cal.Núm

Bloq.

Portal.

Esc.

Planta

Pta.

Complemento domicilio

Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio

Provincia

Cód.postal

3 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO 2 (EN CASO DE AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES)

Tipo inmueble



Edificio de viviendas

Referencia Catastral

Tipo Vía

Nombre vía pública

Tipo Núm

Número

Cal.Núm

Bloq.

Portal.

Esc.

Planta

Pta.

Complemento domicilio

Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio

Provincia

Cód.postal

4 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, a los efectos señalados en el apartado f.1) del artículo 61 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

La **vivienda unifamiliar**, el **edificio** o edificios objeto de la actuación subvencionable está/n declarado/s como **Bien de Interés Cultural**, catalogado o protegido.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-C2

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE INMUEBLE BIEN DE INTERES CULTURAL
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO O LA VIVIENDA UNIFAMILIAR

Tipo inmueble		Referencia Catastral				
☐ Vivienda unifamiliar ☐ Edificio						
Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm		
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio					Provincia	Cód.postal

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s propietaria/s única/s abajo firmante/s a los efectos señalados en el apartado f.1) del artículo 61 de la Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, declara/declaran:

Que la **vivienda unifamiliar** o el **edificio** objeto de la actuación subvencionable está declarado como **Bien de Interés Cultural**, catalogado o protegido.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma

CÓDIGO CIP
0623522-C3

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE INMUEBLE BIEN DE INTERÉS CULTURAL
(MODELO PARA AGRUPACIÓN DE PROPIETARIOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO

Tipo inmueble		Referencia Catastral							
☒ Edificio									
Tipo Vía		Nombre vía pública		Tipo Núm.		Número		Cal.Núm.	
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)		
Municipio					Provincia			Cód.postal	

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Agrupación de propietarios del edificio indicado, a los efectos señalados en el apartado f.1) del artículo 61 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

El **edificio** objeto de la actuación subvencionable está declarado como **Bien de Interés Cultural**, catalogado o protegido.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-D

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS RESIDENTES NO SOLICITANTES
(MODELO PARA RESIDENTES NO PROPIETARIOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

Este documento **solo se cumplimentará si reside en la vivienda alguna persona con discapacidad o mayor de 65 años.**

Con la firma del presente documento se autoriza a la **Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana** a recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización, deberá aportar el documento acreditativo.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable o la falta de presentación de la documentación que fuere requerida por la Administración competente para acreditar el cumplimiento de lo declarado, traerá consigo la revocación y el reintegro, en su caso, de la subvención, con los intereses legales correspondientes, sin perjuicio de las responsabilidades penales o civiles que pudieren corresponder, así como de las sanciones administrativas que pudiesen derivarse de conformidad con la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA

Tipo de vivienda		Referencia Catastral	
☐ Unifamiliar	☐ En edificio residencial		
Tipo Vía		Nombre vía pública	Tipo Núm. Número Cal.Núm.
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta Pta.
Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)	
Municipio		Provincia	Cód.postal

3 DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellidos y nombre del **propietario** de la vivienda

DNI/NIE

4 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

☐ Cónyuge

☐ Pareja de Hecho

☐ Otros (indicar): _____

5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

AUTORIZO EXPRESAMENTE:

- a) Consulta de datos de identidad.
b) Consulta de nivel de discapacidad.

En caso de **falta de autorización** de consulta, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Apellidos y nombre del miembro de la unidad de convivencia NO PROPIETARIO	DNI/NIE	Autorizaciones	Firma
		a) b)	
		☐ ☐	

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre

NIF/NIE

PEREZ OLMOS, JUAN LUIS

0 1 2 3 4 5 6 7 L

a) b) c) d) e) f) Firma

☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒

CÓDIGO CIP
0623522-E1

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
(MODELO PARA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES U OTRA DE LAS ENTIDADES
BENEFICIARIAS SEÑALADAS EN LAS LETRAS B), D) Y F) DEL ARTÍCULO 58
DE LA ORDEN DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la **Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana** podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD

Razón social o denominación

NIF

3 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS

D/D^a _____, con N.I.F. nº _____, como representante de la Entidad arriba señalada, mediante mi firma y marcación de la casilla correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos:

- ☐ Certificado de que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificado de que la entidad no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificado de que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos:

- ☐ Datos de identidad (DNI o NIE).
- ☐ Certificado de titularidad catastral del inmueble objeto de la actuación.

En caso de **falta de autorización** de la consulta o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

CÓDIGO CIP
0623522-E2

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la **Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana** podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- a) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- b) Certificado de no tener deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- c) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- d) Datos de identidad (DNI o NIE).
- e) Certificación de titularidad catastral.
- f) Discapacidad de la persona solicitante.

En caso de **falta de autorización** de la consulta o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Autorizaciones			Oposiciones			Firma
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

CÓDIGO CIP
0623522-E3

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS, O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)
- ENTIDADES -

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la **Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana** podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble		Referencia Catastral	
☐ Vivienda	☐ Local		
Valor catastral (€)	Superficie útil (m ²)	Cuota de participación (%)	En caso de residencia habitual, indicar si es...
			☐ Propietario ☐ Inquilino ☐ Otro
Tipo Vía	Nombre vía pública		Tipo Núm. Número Cal.Núm.
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta Pta. Complemento domicilio Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio		Provincia	Cód.postal

3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Razón social o denominación	NIF

4 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS

D/D^a. _____, con N.I.F. n^o. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, mediante mi firma y marcación de la casilla correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE la consulta de los siguientes datos:

- ☐ Certificado de que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Certificado de que la entidad no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Certificado de que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos:

- ☐ Datos de identidad (DNI o NIE).
- ☐ Certificado de titularidad catastral del inmueble objeto de la actuación.

En caso de **falta de autorización** o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

CÓDIGO CIP
0623522-E4

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)
- PERSONAS FÍSICAS -

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la **Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana** podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble		Referencia Catastral	
☐ Vivienda	☐ Local		
Valor catastral (€)	Superficie útil (m ²)	Cuota de participación (%)	En caso de residencia habitual, indicar si es...
			☐ Propietario ☐ Inquilino ☐ Otro
Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número Cal.Núm
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta Pta.
Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)	
Municipio		Provincia	Cód.postal

3 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- a) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- b) Certificado de no tener deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- c) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- d) Datos de identidad (DNI o NIE).
- e) Certificación de titularidad catastral.
- f) Discapacidad de la persona solicitante.

En caso de **falta de autorización** de la consulta o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Autorizaciones			Oposiciones			Firma
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

CÓDIGO CIP
0623522-F

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

IDENTIFICACIÓN DE LAS REFERENCIAS CATASTRALES DE LOS INMUEBLES (MODELO PARA EDIFICIO RESIDENCIAL COLECTIVO)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025

(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS COMUNES DEL INMUEBLE

Tipo Vía	Nombre vía pública			Tipo Núm	Número	Cal. Núm
Bloq.	Portal.	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)		
Municipio				Provincia	Cód.postal	
Nº de viviendas del edificio	Superficie construida total de las viviendas (m ²)	Superficie construida total de los locales (m ²)	Nº de plantas	Nº de locales del edificio	Año de finalización del edificio	

2 VIVIENDAS Y LOCALES QUE CONFORMAN EL EDIFICIO

(Indicar en la primera columna para cada inmueble si se trata de una vivienda o de un local).

[illegible]

TOTAL SUPERFICIES CONSTRUIDAS:

Viviendas

Locales

Locales m^2

Total Edificio

m²

(Si hay más inmuebles, continúe en otro ejemplar de esta página)

CÓDIGO CIP
0623522-G

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROMISO DE REALOJO
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025

(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO

Tipo Vía	Nombre vía pública					Tipo Núm	Número	Cal.Núm
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)		
Referencia Catastral del edificio					Municipio	Provincia	Cód.postal	

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s abajo firmante/s, propietaria/s única/s del edificio objeto de la presente solicitud de ayudas, declara/n:

La actuación objeto de la solicitud se acoge a la excepción regulada en la letra b.1) del apartado 3 del artículo 36 de la Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, comprometiéndose a realojar a los inquilinos para efectuar la rehabilitación y destinar las viviendas objeto de rehabilitación a domicilio habitual de los arrendatarios.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma

CÓDIGO CIP
0623522-H1

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN
(MODELO PARA ENTIDADES)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025

(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

A los efectos señalados en el artículo 5.3 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas* (formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona), D/D^a:

DNI/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma

en representación de la entidad:

NIF	Razón social o denominación

OTORGA SU REPRESENTACIÓN en el presente procedimiento administrativo a D/D^a:

DNI/NIE	NUM.SOPORTE / IDESP(*)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Teléfono	Fecha de nacimiento	Correo electrónico

con medio y datos a efectos de notificaciones los indicados en el expediente, quien mediante su firma al pie, ACEPTA LA REPRESENTACIÓN conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

De conformidad con la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana verificará los datos personales que los representantes manifiesten en la solicitud.

(*) Este número se localiza en su tarjeta de DNI o TIE (Tarjeta de Identidad de Extranjero). Consulte las instrucciones para más información.

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

De conformidad con artículo 28.2 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas*, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana podrá recabar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si no autoriza, deberá aportar el documento indicado.

- ☐ **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al órgano gestor, mediante mi firma al pie del presente documento, la consulta de mi Documento Nacional de Identidad (DNI) o del Número de Identidad de Extranjero (NIE) a través de medios electrónicos.
- ☐ **NO AUTORIZO** a recabar mis datos de identidad y, en su lugar, apporto fotocopia de mi DNI o NIE.

3 FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

A/A. SRA. SECRETARIA GENERAL DE VIVIENDA, ARQUITECTURA Y REGENERACIÓN URBANA
SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS. UNIDAD TERRITORIAL DE _____

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique el edificio o la vivienda objeto de solicitud)

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz
Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres

CÓDIGO CIP
0623522-H2

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN
(MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

A los efectos señalados en el artículo 5.3 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas* (formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistirse de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona), la/s PERSONA/S INTERESADA/S:

DNI/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma

OTORGA/N SU REPRESENTACIÓN en el presente procedimiento administrativo a D/D^a..:

DNI/NIE	NUM.SOPORTE / IDESP(*)	Primer Apellido	Segundo Apellido

Nombre	Teléfono	Fecha de nacimiento	Correo electrónico

con medio y datos a efectos de notificaciones los indicados en el expediente, quien mediante su firma al pie, ACEPTA LA REPRESENTACIÓN conferida y responde de la autenticidad de la/s firma/s de la/s otorgante/s.

De conformidad con la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana verificará los datos personales que los representantes manifiesten en la solicitud.

(*) Este número se localiza en su tarjeta de DNI o TIE (Tarjeta de Identidad de Extranjero). Consulte las instrucciones para más información.

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

De conformidad con artículo 28.2 de la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas*, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana podrá recabar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si no autoriza, deberá aportar el documento indicado.

- ☐ **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al órgano gestor, mediante mi firma al pie del presente documento, la consulta de mi Documento Nacional de Identidad (DNI) o del Número de Identidad de Extranjero (NIE) a través de medios electrónicos.
- ☐ **NO AUTORIZO** a recabar mis datos de identidad y, en su lugar, apporto fotocopia de mi DNI o NIE.

3 FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

A/A. SRA. SECRETARIA GENERAL DE VIVIENDA, ARQUITECTURA Y REGENERACIÓN URBANA
SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS. UNIDAD TERRITORIAL DE _____

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique el edificio o la vivienda objeto de solicitud)

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz
Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres

CÓDIGO CIP
0623522-H3

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN
(MODELO PARA AGRUPACIÓN DE PROPIETARIOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

A los efectos señalados en el artículo 5.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona), D/D^a:

DNI/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma

en representación de la Agrupación de propietarios del edificio ubicado en _____
_____, nº _____ de la localidad de _____,
provincia de _____,

OTORGA SU REPRESENTACIÓN en el presente procedimiento administrativo a D/D^a:

DNI/NIE	NUM.SOPORTE / IDESP(*)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Teléfono	Fecha de nacimiento	Correo electrónico

con medio y datos a efectos de notificaciones los indicados en el expediente, quien mediante su firma al pie, ACEPTA LA REPRESENTACIÓN conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

De conformidad con la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana verificará los datos personales que los representantes manifiesten en la solicitud.

(*) Este número se localiza en su tarjeta de DNI o TIE (Tarjeta de Identidad de Extranjero). Consulte las instrucciones para más información.

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana podrá recabar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si no autoriza, deberá aportar el documento indicado.

- ☐ **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al órgano gestor, mediante mi firma al pie del presente documento, la consulta de mi Documento Nacional de Identidad (DNI) o del Número de Identidad de Extranjero (NIE) a través de medios electrónicos.
- ☐ **NO AUTORIZO** a recabar mis datos de identidad y, en su lugar, aporoto fotocopia de mi DNI o NIE.

3 FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

A/A. SRA. SECRETARIA GENERAL DE VIVIENDA, ARQUITECTURA Y REGENERACIÓN URBANA
SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS. UNIDAD TERRITORIAL DE _____

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique el edificio o la vivienda objeto de solicitud)

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres