

Solicitud de inscripción en el Registro Público de Demandantes de Viviendas Protegidas

Alta Modificación

Datos del/de la solicitante principal (Presentar fotocópia de DNI o NIE)

DNI NIE (1) Núm.* _____ Nombre:* _____ Apellidos:* _____

Sexo: H M Fecha nacimiento*: _____ País nacimiento: _____ Provincia: _____

Estado civil (2)*: _____ Grado de discapacidad en % : _____

Necesita silla de ruedas: Sí No Grado de dependencia: _____

Fecha de empadronamiento en las Islas Baleares*: _____ Fecha de empadronamiento municipio*: _____

Isla (3) *: _____ Municipio (3)*: _____ Localidad (3): _____

Pensión no contributiva? (4): Sí No Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____

Importe anual: _____ Situación laboral (5): _____

Datos del/de la cosolicitante (Presentar fotocópia de DNI o NIE)

DNI NIE (1) Núm.* _____ Nombre:* _____ Apellidos:* _____

Sexo: H M Fecha nacimiento*: _____ País nacimiento: _____ Provincia: _____

Estado civil (2)*: _____ Grado de discapacidad en % : _____

Necesita silla de ruedas: Sí No Grado de dependencia: _____

Fecha de empadronamiento en las Islas Baleares*: _____ Fecha de empadronamiento municipio*: _____

Isla (3) *: _____ Municipio (3)*: _____ Localidad (3): _____

Pensión no contributiva? (4): Sí No Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____

Importe anual: _____ Situación laboral (5): _____

Será cotitular de la vivienda: Sí No Relación con el/la solicitante (6): _____

Procedimiento de adjudicación del IBAVI (7)

Desea participar en los procedimientos de adjudicación del Instituto Balear de la Vivienda (IBAVI)* Sí No

Características de la vivienda a la que se desea optar

Tipo de vivienda * Venta Alquiler Alquiler con opción de compra Indistinto

Ubicación de la vivienda a la cual se desea optar *

Municipio	Relación con el municipio seleccionado <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Vivo y trabajo <input type="checkbox"/> Antiguo residente <input type="checkbox"/> Otro
Municipio	Relación con el municipio seleccionado <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Vivo y trabajo <input type="checkbox"/> Antiguo residente <input type="checkbox"/> Otro
Municipio	Relación con el municipio seleccionado <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Vivo y trabajo <input type="checkbox"/> Antiguo residente <input type="checkbox"/> Otro

habitatge.caib.es
vivienda.caib.es

C/ de la Palma, 4 | 07003 Palma (Illes Balears) | Tel. 971 784 043 Fax 971 784 585



Govern
de les Illes Balears
Conselleria d'Agricultura,
Medi Ambient i Territori

Solicitud de inscripción en el Registro Público de Demandantes de Viviendas Protegidas

Datos del/la solicitante a efectos de notificación

Idioma notificación: Catalán Castellano Nombre*: _____ Apellidos*: _____
Móvil: _____ Teléfono alternativo: _____ Dirección electrónica: _____
Nombre de la vía: _____ Núm*: _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____
Isla: _____ Municipio*: _____ Provincia: _____
Localidad: _____ Código Postal*: _____

Otros miembros de la unidad familiar (hijos, personas dependientes...)

Presentar fotocopia de DNI o NIE)

- 1) Relación con el/la solicitante (6): _____ Identificación: DNI NIE Núm.: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Sexo: H M Fecha nacimiento: _____
Grado discapacidad %: _____ Necesita silla de ruedas: Grado de dependencia: _____
Fecha empadronamiento(3): _____ Municipio: _____ Recibe una pensión no contributiva?(4) Sí No
Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____ Importe: _____
- 2) Relación con el/la solicitante (6): _____ Identificación: DNI NIE Núm.: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Sexo: H M Fecha nacimiento: _____
Grado discapacidad %: _____ Necesita silla de ruedas: Grado de dependencia: _____
Fecha empadronamiento(3): _____ Municipio: _____ Recibe una pensión no contributiva?(4) Sí No
Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____ Importe: _____
- 3) Relación con el/la solicitante (6): _____ Identificación: DNI NIE Núm.: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Sexo: H M Fecha nacimiento: _____
Grado discapacidad %: _____ Necesita silla de ruedas: Grado de dependencia: _____
Fecha empadronamiento(3): _____ Municipio: _____ Recibe una pensión no contributiva?(4) Sí No
Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____ Importe: _____
- 4) Relación con el/la solicitante (6): _____ Identificación: DNI NIE Núm.: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Sexo: H M Fecha nacimiento: _____
Grado discapacidad %: _____ Necesita silla de ruedas: Grado de dependencia: _____
Fecha empadronamiento(3): _____ Municipio: _____ Recibe una pensión no contributiva?(4) Sí No
Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____ Importe: _____
- 5) Relación con el/la solicitante (6): _____ Identificación: DNI NIE Núm.: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Sexo: H M Fecha nacimiento: _____
Grado discapacidad %: _____ Necesita silla de ruedas: Grado de dependencia: _____
Fecha empadronamiento(3): _____ Municipio: _____ Recibe una pensión no contributiva?(4) Sí No
Entidad pagadora: _____ Fecha inicio cobro: _____ Importe: _____

Otras situaciones

Víctimas de violencia de género.

Afectados por desahucios hipotecarios.

Solicitud d'inscripció en el Registre Públic de Demandants d'Habitatges Protegits

Autorización

Autorizo a la Administración para que, a fin de verificar los términos declarados y actualizar, si procede, el adecuado cumplimiento de todas las condiciones necesarias para el acceso a la vivienda protegida solicitada, así como las prohibiciones y las limitaciones impuestas por la legislación a los adjudicatarios de estas viviendas, hacer las gestiones descritas a continuación:

1. Solicitar a la Administración Tributaria la comprobación de la declaración del impuesto de la renta sobre las personas físicas presentada en periodo voluntario y, si hace falta, de las declaraciones complementarias o rectificadas presentadas fuera del periodo mencionado.
2. Solicitar a la Dirección General de Arquitectura y Vivienda del Gobierno de les Illes Balears que compruebe que el/la solicitante no ha percibido financiación cualificada al amparo de los planes de vivienda durante los diez años anteriores a la fecha de esta solicitud.
3. Solicitar al Registro de la propiedad y/o a la Gerencia territorial del Catastro que emita certificados relativos a la titularidad de los bienes inmuebles a nombre de los autorizantes.
4. Hacer las comprobaciones documentales que sean necesarias para la adecuada verificación de los términos declarados y actualizar, si procede, el adecuado cumplimiento de todas las condiciones necesarias para el acceso a la vivienda protegida solicitada, así como las prohibiciones y limitaciones impuestas por la legislación a los adjudicatarios de estas viviendas, y presentar esta autorización a los efectos oportunos.
5. A los efectos de procurar una mayor agilidad en los procedimientos de adjudicación de las viviendas de protección pública, los datos podrán ser cedidos a otras administraciones o entidades públicas o privadas sin ánimo de lucro que hayan firmado un convenio de colaboración con el IBAVI con el fin de ceder parte de la oferta pública de vivienda.

Los abajo firmantes designamos como representante en todos los procedimientos relativos a esta solicitud a quien figura como solicitante. El/La solicitante acepta esta representación.

Autorización Expresa

- Autorizo a ceder a los promotores y entidades privadas únicamente los datos generales de carácter identificativo que resulten necesarios a efectos únicamente de facilitar información en relación con promociones de viviendas de protección oficial.
- Autorizo al IBAVI a efectuar me cualquier notificación y comunicación, de manera preferente, mediante los medios telemáticos disponibles, a tal fin comunico la dirección de correo electrónico:

Correo electrónico:

Declaración Responsable

El/La solicitante declara de manera responsable:

- que todos los datos que figuran en la solicitud son ciertos.
- que ni yo ni ninguna de las personas que constan en la solicitud somos propietarias de ninguna vivienda.
- que, en caso de resultar adjudicatario de una vivienda protegida, lo destinaré a domicilio habitual y permanente.

Advertencia:

- Esta inscripción tiene una duración de **dos años** transcurridos los cuales, sin que se haya solicitado la renovación, se producirá la baja automática.
- Cualquier alteración que se produzca en los datos contenidos ha de ser comunicada al Registro público de demandantes de viviendas protegidas, para proceder a su actualización, adjuntando la documentación que resulte preceptiva.

Fecha y firma de la solicitud de inscripción

Firma del/de la solicitante y del resto de miembros de la unidad de convivencia mayores de edad

Localidad: _____ Fecha: ____ de _____ de _____

De acuerdo con lo que dispone el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos que figuran en esta solicitud se incorporarán en el Registro público de demandantes de viviendas protegidas de les Illes Balears y que se utilizarán con la finalidad de facilitar la gestión y el control en la adjudicación de viviendas protegidas. Podeis ejercer vuestro derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a la Dirección General de Arquitectura y Vivienda, en la calle La Palma, número 4, 07003 Palma

habitatge.caib.es
vivienda.caib.es

C/ de la Palma, 4 | 07003 Palma (Illes Balears) | Tel. 971 784 043 Fax 971 784 585



Govern
de les Illes Balears
Conselleria d'Agricultura,
Medi Ambient i Territori

Solicitud d'inscripció en el Registre Públic de Demandants d'Habitatges Protegits

Instrucciones para rellenar la solicitud

1. Identificación. Indicar el tipo de documento de identificación (DNI / NIE) y el número de identificación, incluyendo la letra de control.

2. Estado civil. Indicar uno de los siguientes:

- Soltero/a
- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Pareja estable inscrita en el Registro de Parejas Estables

3. Empadronamiento. Indicar la isla, el municipio y la localidad de empadronamiento en las Islas Baleares.

4. Certificado de los ingresos obtenidos de la pensión no contributiva en el último ejercicio fiscal vencido

5. Situación laboral. Indicar una de las siguientes:

- Contrato fijo
- Funcionario/a
- Contrato eventual
- Trabajador/a por cuenta propia
- Empresario/a
- Cooperativista
- Pensionista
- Labores del hogar
- Inactivo/a
- Otros activos
- Fijo discontinuo

Este dato se solicita con finalidades estadísticas y no condicionará la adjudicación de vivienda.

6. Relación de parentesco con el/la solicitante principal:
hijo, padre, madre...

7. Procedimiento de adjudicación del IBAVI. Si la respuesta es SÍ, participará automáticamente durante la vigencia de la inscripción en el Registro público de demandantes de viviendas protegidas y sin notificación previa expresa en los procedimientos que el IBAVI abra en cualquiera de los municipios a los cuales el solicitante haya optado.

Si la respuesta es NO, quedará excluido de los procedimientos que inicie el IBAVI y mientras no modifique el estado de la inscripción de acuerdo con los procedimientos establecidos en la normativa reguladora del Registro público de demandantes de viviendas protegidas.