



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA DE PROTECCIÓN OFICIAL

Mod. 002

ILTMO. AYUNTAMIENTO
DE
VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS
(HUELVA)

Fecha Alta Padrón:	
Fecha Baja Padrón:	

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:			DNI/NIE:	Permiso Residencia Permanente:	
Fecha Nacimiento:	Teléfono:	Móvil:	Núm. Hijos:	% Discapacidad:	Movilidad Reducida:
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Estado Civil:	Ocupación:	Domicilio:			
<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Estudiante				
<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Empleado/a				
<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Desempleado/a				
<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Empresario/a				
<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Labores Hogar				
	<input type="checkbox"/> Pensionista				
		Nacionalidad:			

DATOS DE LA PAREJA

Nombre y Apellidos:			DNI:	Permiso Residencia Permanente:	
Fecha Nacimiento:	Teléfono:	Móvil:	Núm. Hijos:	% Discapacidad:	Movilidad Reducida:
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Estado Civil:	Ocupación:	Domicilio:			
<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Estudiante				
<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Empleado/a				
<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Desempleado/a				
<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Empresario/a				
<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Labores Hogar				
	<input type="checkbox"/> Pensionista				
		Nacionalidad:			

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y Apellidos	F. Nacimiento	DNI	% Discapacidad	Móvil

DATOS ECONÓMICOS

Empresa donde trabaja la persona solicitante:		Tipo Trabajo:	Ingresos Netos al mes:
Contrato:	Duración Contrato:	Antigüedad:	Jornada:
<input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Fijo			<input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Completa
¿Realizó última declaración de la Renta?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Empresa donde trabaja la pareja de la persona solicitante:		Tipo Trabajo:	Ingresos Netos al mes:
Contrato:	Duración Contrato:	Antigüedad:	Jornada:
<input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Fijo			<input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Completa
¿Realizó última declaración de la Renta?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA DE PROTECCIÓN OFICIAL

Mod. 002

ILTMO. AYUNTAMIENTO
DE
VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS
(HUELVA)

VIVIENDA ACTUAL

Persona Solicitante:		Pareja de la persona solicitante:	
¿Tiene vivienda en propiedad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene vivienda en propiedad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene vivienda en alquiler?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene vivienda en alquiler?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Cuota del alquiler actual:		Cuota del alquiler actual:	
Otra Situación:		Otra Situación:	
Domicilio actual:		Domicilio actual:	

DATOS DE LA VIVIENDA A ADQUIRIR

¿Hasta cuánto pagaría al mes?	
¿Cuánto pagaría de entrada?	
¿Cómo pagaría la entrada?	
¿Qué tipo de vivienda le interesa?	
Número de habitaciones deseadas:	
Metros Cuadrados deseados:	

SUGERENCIAS

--

DECLARACIÓN

Declaro no ser titular de ninguna vivienda y autorizo al Istmo. Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos a acceder a mis datos catastrales con la finalidad exclusiva de cumplir el requisito establecido en el Real Decreto 801/2005.

Doy mi consentimiento para que los datos personales que aporte sean incorporados a un fichero automatizado titularidad del ILTMO. AYUNTAMIENTO de VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS, y a su tratamiento, con la finalidad de gestionar su solicitud y participación en el "Registro Municipal de Demandantes de Viviendas de Protección Oficial", así como el desarrollo del proceso de concesión de las mismas, llegado el momento, de acuerdo con la L.O. 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal. El Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos, ha adoptado los niveles de seguridad de protección de los Datos Personales requeridos, y procura instalar aquellos otros medios y medidas técnicas adicionales a su alcance para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los Datos Personales facilitados por los solicitantes.

Garantizo que los Datos Personales facilitados al Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos con motivo de la presente solicitud son veraces y me hago responsable de comunicar a éste cualquier modificación en los mismos.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos a utilizar y publicar mis datos personales en caso de obtener la vivienda solicitada con el fin de difundirlos en su página web, sus informes, memorias y otros documentos corporativos del Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos.

Estoy de acuerdo con las anteriores declaraciones.

En Villanueva de los Castillejos, a ____ de _____ de 20____

La Persona Titular de la solicitud,

Fdo: _____