



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	DNI / NIF / NIE
--------------	---------------------	-----------------

**B AUTORITZACIÓ D'ACCESOS A CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PERSONALS
AUTORIZACIÓN DE ACCESOS A CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PERSONALES**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- NO autoritze l'obtenció de les dades d'identitat (aportar DNI o document equivalent en cas d'estrangers).
NO autorizo la obtención de los datos de identidad (aportar DNI o documento equivalente en caso de extranjeros).
- NO autoritze l'obtenció de les dades tributàries i patrimonials (aporteu certificat de l'AEAT i declaració de la renda)
NO autorizo la obtención de los datos tributarios y patrimoniales (aportar certificado de la AEAT)
- NO autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda autonòmica (aporteu certificat)
NO autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la hacienda autonómica (aportar certificado)
- NO autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social (aporteu certificat de la Seguretat Social)
NO autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social (aportar certificado de la Seg. Social)
- NO autoritze, en el seu cas, l'obtenció de les dades relatives a la condició de família monoparental (còpia del títol col·lectiu o carnet individual expedit segons el que estableix el Decret 19/2018, de 9 de març).
NO autorizo, en su caso, la obtención de los datos relativos a la condición de familia monoparental (copia del título colectivo o carné individual expedido según lo establecido en el Decreto 19/2018, de 9 de marzo).
- NO autoritze, en el seu cas, l'obtenció de les dades de família nombrosa (aporteu títol de família nombrosa).
NO autorizo, en su caso, la obtención de los datos de familia numerosa (aportar título de familia numerosa).
- NO autoritze, en el seu cas, l'obtenció de les dades relatives al grau de discapacitat de les persones amb diversitat funcional (certificat de l'INSS o altra documentació que ho acredite).
NO autorizo, en su caso, la obtención de los datos relativos al grado de discapacidad de las personas con diversidad funcional (certificado del INSS u otra documentación que lo acredite).

**C DADES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

NOTA: Omplir amb les dades de les persones de la unitat de convivència, també les del sol·licitant. Només han de signar els majors de 16 anys.
NOTA: Rellenar con los datos de las personas de la unidad de convivencia, también los del solicitante. Sólo han de firmar los mayores de 16 años.

NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	DNI / NIE	Parentiu amb el sol·licitant <i>Parentesco con solicitante</i>	SIGNATURA / FIRMA

CHOPVT - ORG

DIN - A4



**D DOCUMENTACIÓ A APORTAR
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- Contracte d'arrendament de l'habitatge, amb menció expressa de l'import del lloguer, de duració mínima d'un any, formalitzat d'acord amb la Llei 29/1994, d'Arrendaments Urbans.
Contrato de arrendamiento de la vivienda, con mención expresa del importe del alquiler, de duración mínima de un año, formalizado de acuerdo con la Ley 29/1994, de Arrendamientos Urbanos.
- Informe dels serveis socials municipals sobre la situació d'emergència habitacional que informe sobre l'especial vulnerabilitat econòmica que determine la conveniència o necessitat d'intervenció pública.
Informe de los servicios sociales municipales sobre la situación de emergencia habitacional que informe sobre la especial vulnerabilidad económica que determine la conveniencia o necesidad de intervención pública.
- El certificat d'empadronament únic per habitatge (que incloga totes les persones) que acredite, en la data de la sol·licitud, les persones que tenen el domicili habitual en l'habitatge objecte del contracte, per a determinar la unitat de convivència.
El certificado de empadronamiento único por vivienda (que incluya a todas las personas) que acredite, en la fecha de la solicitud, las personas que tienen su domicilio habitual en la vivienda objeto del contrato, para determinar la unidad de convivencia.
- En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu esta casella i aporte el model de domiciliació bancària (model 07000 que podeu obtenir en el següent enllaç: http://www.gva.es/downloads/publicados/IN/07000_VA.pdf)
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria (modelo 07000 que podéis obtener en el enlace: http://www.gva.es/downloads/publicados/IN/07000_ES.pdf)
- En el cas d'unitats de convivència perceptores de la renda valenciana d'inclusió, la documentació que acredite aquesta circumstància.
En el caso de unidades de convivencia receptoras de la renta valenciana de inclusión, la documentación que acredite esta circunstancia
- En el cas d'unitat de convivència que tinga un membre amb enfermetat mental greu, informe emés per metge facultatiu d'una Unitat Pública de Salut Mental.
En el caso de unidades de convivencia que tengan un miembro con enfermedad mental grave, informe emitido por médico facultativo de una Unidad Pública de Salud Mental.
- En el cas de sol·licituds presentades per dones víctimes de violència de gènere o unitat de convivència amb dones víctimes de violència de gènere, la documentació que acredite aquesta circumstància.
En el caso de solicitudes presentadas por mujeres víctimas de violencia de género o unidades de convivencia con mujeres víctimas de violencia de género, la documentación que acredite dicha circunstancia.

**E CIRCUMSTÀNCIES QUE CAL TINDRE EN COMPTE
CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA**

- Si la persona sol·licitant o alguna de les persones de la unitat de convivència es troben en alguna de les circumstàncies següents ha de marcar-ho
Si la persona solicitante o alguna de las personas de la unidad de convivencia se encuentran en alguna de las siguientes circunstancias debe marcarlo:
- Família nombrosa de categoria general
Familia numerosa de categoría general
 - Família nombrosa de categoria especial
Familia numerosa de categoría especial
 - Un grau de diversitat funcional igual o superior al 33 %
Un grado de diversidad funcional igual o superior al 33 %
 - Un grau de diversitat funcional reconegut igual o superior al 65 % dels tipus següents: persones amb paràlisi cerebral, amb malaltia mental, amb discapacitat intel·lectual, persones amb discapacitat física o sensorial.
Un grado de diversidad funcional reconocido igual o superior al 65 % de los siguientes tipos: personas con parálisis cerebral, con enfermedad mental, con discapacidad intelectual, personas con discapacidad física o sensorial.
 - Situació de dependència o malaltia que l'incapacite de forma parcial per a realitzar una activitat laboral
Situación de dependencia o enfermedad que le incapacite de forma parcial para realizar una actividad laboral
 - Malaltia greu que incapacite la persona o el seu cuidador per a realitzar una activitat laboral de forma permanent
Enfermedad grave que incapacite a la persona o a su cuidador, para realizar una actividad laboral de forma permanente
 - Dona víctima de violència de gènere
Mujer víctima de violencia de genero
 - Unitat de convivència monoparental femenina
Unidad de convivencia monoparental femenina

CHOPVT - ORG

DIN - A4



**F DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA**

Les persones que signen el present annex, DECLAREN sota la seua responsabilitat:

- Que totes les dades i declaracions responsables que figuren en aquesta sol·licitud són certes, i que el sol·licitant es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita al compliment dels objectius i activitats que fonamenta la concessió de la subvenció.
- No ser persona titular del ple domini o usufructuària de cap habitatge a Espanya per cap títol legal, o que sent-ho no disposa d'ell per causa de separació o divorci, o que no el pot habitar per qualsevol altra causa aliena a la seua voluntat.
- No tindre cap parentiu de primer o segon grau de consanguinitat o d'afinitat amb la persona arrendadora de l'habitatge.
- No ser persona sòcia o partícip de la persona física o jurídica que actue com a part arrendadora de l'habitatge.
- No estar incursos, d'acord amb la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, en les prohibicions per a obtenir la condició de persona beneficiària, no ser deutora de la Generalitat per les obligacions per reintegrament de subvencions, que, si és el cas, se li hagueren exigit i no estar inhabilitada per a rebre subvencions tant del Govern d'Espanya com de la Generalitat.

Las personas que firman el presente anexo, DECLARAN bajo su responsabilidad:

- Que todos los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud son ciertos, y que el solicitante se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.
- *No ser persona titular del pleno dominio o usufructuaria de alguna vivienda en España por cualquier título legal, o que siéndolo no dispone de ella por causa de separación o divorcio, o que no puede habitarla por cualquier otra causa ajena a su voluntad.*
- *No tener parentesco en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad con la persona arrendadora de la vivienda.*
- *No ser persona socia o partícipe de la persona física o jurídica que actúe como arrendadora.*
- *No estar incursos, de acuerdo con la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria, no ser deudora de la Generalitat por las obligaciones por reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubieren exigido, y no estar inhabilitada para recibir subvenciones tanto del Gobierno de España como de la Generalitat.*

**G AUTORITZACIONS
AUTORIZACIONES**

AUTORITZE a: _____, amb NIF _____
AUTORIZO a: _____, con NIF _____

a sol·licitar telemàticament amb certificat digital les ajudes al lloguer, en nom de la persona/unitat de convivència interessada descrita.
a solicitar telemáticamente con certificado digital las ayudas al alquiler, en nombre de la persona/unidad de convivencia interesada descrita.

Com a persona sol·licitant DECLARE que conec que la competència per a la tramitació i resolució de la sol·licitud de l'ajuda de lloguer correspon a la conselleria d'habitatge, Obres Públiques i Vertebració del Territori, a la qual, en el cas de disconformitat amb la resolució de l'ajuda, haurà d'acudir o, si així ho considera convenient als seus drets, recórrer contra qual i EN CAP CAS contra l'entitat a què s'autoritza.

Como persona solicitante DECLARO conocer que la competencia para la tramitación y resolución de la solicitud de la ayuda de alquiler corresponde a la conselleria de Vivienda, Obras Públicas y Vertebración del Territorio, a la que, en caso de disconformidad con la resolución de la ayuda, deberá acudir o recurrir si así lo estima conveniente a sus derechos, y EN NINGÚN CASO ante la entidad a la que se autoriza.

Si es designa un altre perceptor de les ajudes diferent del beneficiari, caldrà marcar-ho a continuació i indicar-ne nom i NIF
En caso de designarse otro perceptor de las ayudas distinto del beneficiario, deberá marcarse a continuación indicando nombre y NIF

AUTORITZE a: _____, NIF _____
AUTORIZO a: _____, NIF _____

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

PROTECCIÓ DE DADES: De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la Llei general de subvencions.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la Ley General de Subvenciones.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestiona la seua ajuda, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació:

http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestiona su ayuda, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf