



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA RELACIÓN DE DEMANDANTES DE VIVIENDA DE
PROTECCIÓN PÚBLICA (VPO) EN PAREDES DE NAVA**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

1º APELLIDO.....2º APELLIDO.....NOMBRE.....
 D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
 FECHA DE NACIMIENTO:.....
 SEXO: HOMBRE MUJER
 ESTADO CIVIL:.....
 NACIONALIDAD:.....
 DOMICILIO:.....
 MUNICIPIO:.....PROVINCIA.....
 TELÉFONO FIJO:..... TELÉFONO MÓVIL.....
 EMAIL.....
 EMPADRONADO/A:.....
 MUNICIPIO:.....PROVINCIA:.....

DATOS DEL REPRESENTANTE

1º APELLIDO.....2º APELLIDO.....NOMBRE.....
 D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:..... PARENTESCO (En su caso).....
 FECHA DE NACIMIENTO:.....
 SEXO: HOMBRE MUJER
 ESTADO CIVIL:.....
 NACIONALIDAD:.....
 DOMICILIO:.....
 MUNICIPIO:.....PROVINCIA.....
 TELÉFONO FIJO:..... TELÉFONO MÓVIL.....
 EMAIL.....
 EMPADRONADO/A:.....
 MUNICIPIO:.....PROVINCIA:.....

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

- JOVEN DE EDAD MENOS DE 36 AÑOS MAYOR DE 65 AÑOS
 FAMILIA MONOPARENTAL (Nº MIEMBROS FAMILIA:.....) EMIGRANTE RETORNADO
 FAMILIA NUMEROSA (Nº MIEMBROS FAMILIA:.....) Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA:.....
 UNIDAD CON ALGUN/OS MIEMBROS/S CON DISCAPACIDAD TIPO DISCAPACIDAD:.....

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

1º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....
2º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....
3º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....
4º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....
5º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....
6º.-PARENTESCO:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
APELLIDO 1.....APELLIDO 2.....	NOMBRE:.....



JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

(MARQUE LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SITUACIÓN ACTUAL PARA JUSTIFICAR LA NECESIDAD DE UNA VIVIENDA PROTEGIDA):

- VIVIENDA EN SITUACIÓN DE RUINA/DETERIORO
- PENDIENTE DE DESAHUCIO
- ALQUILER ELEVADO EN RELACIÓN CON EL NIVEL DE INGRESOS
- NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA
- PRECARIEDAD
- FORMACIÓN DE UNA NUEVA UNIDAD FAMILIAR
- ALOJAMIENTO CON OTROS FAMILIARES
- OTROS (INDICAR)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./DÑA:.....DECLARA:

- 1.- DE LA VERACIDAD DE TODOS LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD.
- 2.- QUE HA SOLICITADO O VA A SOLICITAREN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS DE PROTECCIÓN PÚBLICA DE CASTILLA Y LEÓN, SIENDO REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA ACCEDER A VIVIENDA DE PROTECCIÓN PÚBLICA EN CASTILLA Y LEÓN.

AUTORIZACIÓN

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, el solicitante autoriza al Ayuntamiento de Paredes de Nava para el tratamiento de datos personales indicados en el presente formulario así como para que sean facilitados, en su caso, a la Junta de Castilla y León (Consejería de Fomento y Medio y Ambiente) y/o a la Sociedad Pública de Infraestructuras y Medio Ambiente de Castilla y León S.A (SOMACyL). La cumplimentación de todos los datos es de carácter obligatorio y el titular tiene derecho a acceder a los mismos, pudiendo solicitar su rectificación, cancelación y oposición en el propio Ayuntamiento.-

Autorizo a recibir comunicaciones y notificaciones mediante:

- Correo ordinario
- Correo electrónico

Por lo expuesto, SOLICITA, la inclusión en la Relación de demandantes de Vivienda de Protección Pública en Paredes de Nava.

Ena.....de.....de 20....

FIRMA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- D.N.I./N.I.F./PASAPORTE
- VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO
- COPIA DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS DE PROTECCIÓN PÚBLICA DE CASTILLA Y LEÓN.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE PAREDES DE NAVA