



Núm. exp.: _____

Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer - Convocatòria 2021

1. Dades de la persona sol·licitant titular del contracte de lloguer

Nom	Cognoms	Data de naixement	
NIF/NIE/TIE	Data de caducitat		
Telèfon fix	Telèfon mòbil		
Correu electrònic: _____			
Nombre de persones amb discapacitat: _____			
Altres persones de contacte		Telèfon	
Nom i cognoms: _____			
Estat civil:	<input type="checkbox"/> Solter/a	<input type="checkbox"/> Casat/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a
	<input type="checkbox"/> Parella de fet amb base jurídica	<input type="checkbox"/> Parella de fet sense base jurídica	<input type="checkbox"/> Divorciat/da
			<input type="checkbox"/> Separat/da
Situació laboral actual	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Autònom/a
	<input type="checkbox"/> Jubilat/ada	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Altres: _____

2. Dades de l'habitatge llogat

Tipus de via	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Municipi	Comarca		
Ref. Cadastral (20 dígit)				
Data d'inici del contracte:	Data finalització del contracte:	Lloguer mensual actual:		
		€		
Sistema de pagament del lloguer:	<input type="checkbox"/> Rebut domiciliat	<input type="checkbox"/> Transferència		
	<input type="checkbox"/> Ingrés en compte	<input type="checkbox"/> Administrador		
Contracte renovat:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
Nombre de titulars del contracte de lloguer: _____				

3. Dades personals de la unitat de convivència

Dades de la primera persona convivent				
Nom	Cognoms		Parentiu	
Data naixement:	Identificació:	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE
				Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres: _____
Dades de la segona persona convivent				
Nom	Cognoms		Parentiu	
Data naixement:	Identificació:	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE
				Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres: _____

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud

Dades de la tercera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement:	Identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	<input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____	

Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement:	Identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	<input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____	

Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu
Data naixement:	Identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE	Data de caducitat
Quina és la vostra situació laboral?	<input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____	

4. Documentació que cal adjuntar

- **Justificant dels ingressos** de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres de la unitat de convivència en edat laboral. Segons el cas, cal acreditar-los de la manera següent:
 - En el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència en edat laboral no estiguin obligats a presentar la declaració de IRPF, han d'aportar un certificat d'imputacions subministrat per l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) o el corresponent certificat de les pensions o ajuts exempts de tributació.
 - Excepcionalment, en el supòsit que la persona sol·licitant o algun membre de la unitat de convivència hagi tingut durant l'any de la convocatòria un canvi significatiu en relació amb els ingressos declarats, s'admetran els ingressos de l'any de la convocatòria de la unitat de convivència en els supòsits següents: divorci, separació, viduïtat, canvi de situació laboral amb augment o disminució significativa dels ingressos. En aquest cas cal presentar la Declaració responsable d'ingressos (RE-835) i l'Informe de la Vida Laboral
- Còpia del **llibre de família**, si escau.
- Còpia **del contracte de lloguer**, a nom de la persona sol·licitant. Els contractes han d'acreditar l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador.
- Còpia **de tots els rebuts pagats** corresponents a l'any 2021, com a mínim 3 rebuts pagats, fins a la data de presentació de la sol·licitud, on ha de constar el nom de l'arrendador, de l'arrendatari, el concepte i l'import
- **Full de transferència bancària** normalitzat (RE-704) o document equivalent, a nom de la persona sol·licitant, del compte on s'ha d'ingressar la subvenció.
- Acreditació de condició de **víctima de terrorisme o d'amenaçat** mitjançant la resolució del Ministeri de l'Interior corresponent o la sentència judicial ferma.
- Per acreditar la condició de **víctima de violència de gènere**, caldrà aportar un mitjà de prova qualificat d'acord amb l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista
- Document acreditatiu de ser **persona jove extutelada**.
- Documentació acreditativa de reunir les condicions per poder ser subjecte del **Pla de protecció internacional a Catalunya**, segons l'Acord de Govern de 28 de gener de 2014.



5. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència, d'acord amb el que estableix l'article 70 del Decret 76/2020, d'Administració electrònica, llevat que us oposeu a la consulta.

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- Documents d'identitat (Direcció General de la Policia):
 - o Document nacional d'identitat (DNI) vigent.
 - o Ciutadans de la Unió Europea: certificat de registre de ciutadans de la Unió Europea vigent.
 - o Estrangers no comunitaris: NIE i targeta d'identitat d'estranger (TIE) vigent-.
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
- Declaració de l'IRPF de l'exercici 2019 dels membres de la unitat de convivència amb obligació de presentar-la. (Agència Estatal de l'Administració Tributària)
- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolució/resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall i el període de cobrament. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
- Certificats de discapacitats de qualsevol dels membres de la unitat de convivència. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
- Títol de **família nombrosa**.
- Títol de **família monoparental**.
- Dades sobre la propietat d'habitatges (Registre de la Propietat i Cadastre).
- Certificat de no tenir deutes amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària(AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i l'Agència Tributària de Catalunya (ATC)
- En el cas de justificar els ingressos mitjançant la declaració responsable d'ingressos, cal aportar l'Informe de la Vida Laboral (TGSS)

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

6. Dades de notificació durant tot el tràmit de l'expedient

Vull rebre notificacions electròniques durant el tràmit de l'expedient i rebre els avisos en el correu electrònic i el telèfon mòbil següents:

Adreça de correu electrònic: _____

Telèfon mòbil _____

7 DECLARO:

- Que em comprometo a comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol canvi que es pugui produir, en el nombre de **membres de la unitat de convivència (UC)**, en la **quantia dels ingressos percebuts per cada membre**, i altres que puguin afectar al manteniment del dret a la percepció de la prestació concedida, en el termini màxim de 15 dies
- Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no són titulars ni usufructuàries d'un habitatge ni tenen relació de parentiu amb el propietari de l'habitatge, fins al segon grau de consanguinitat o afinitat.
- Que, sota la meua responsabilitat, són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud relatives al meu grau de discapacitat, que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant (Art. 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya).
- Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per la Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat algun dels següents ajuts:
 - Prestació econòmica d'urgència especial (deute lloguer/desnonat) per el pagament del lloguer.
 - Altres prestacions equivalents: _____
- Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiari de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei estatal 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
- Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries davant l'AEAT, la TGSS i l'ATC
- Que la documentació aportada es correspon amb els originals i que presentarem en el moment que, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya o les entitats col·laboradores que hagin signat conveni de gestió per tramitar aquesta sol·licitud, ens els puguin demanar.
- En el cas que per al càlcul dels ingressos s'hagi tingut en compte el supòsit d'excepcionalitat previst mitjançant la declaració responsable d'ingressos, em comprometo a acreditar els ingressos efectivament obtinguts durant tot l'any de la convocatòria, que condicionarà el pagament de la subvenció.

Localitat i data _____, _____

Signatura de la persona sol·licitant

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del [web de l'Agència](#) (enllaç a l'espai [Informació addicional sobre el tractament de dades personals](#)).

Amb la vostra signatura doneu el consentiment perquè la notificació dels actes de tramitació i resolutoris d'aquesta prestació es faci per mitjà de l'exposició de llistes als taulers d'anuncis de les entitats col·laboradores en la gestió de les prestacions, i també als taulers d'anuncis i al web del habitatge.gencat.cat.
