

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ AL LLOGUER 2019

A. DADES DE LES PERSONES SOL·LICITANTS

Emplenar per cada una de les persones que són titulars del contracte de lloguer i estan empadronades a l'habitatge

Llinatges _____ Nom _____

DNI/NIE _____ Data de naixement (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

Llinatges _____ Nom _____

DNI/NIE _____ Data de naixement (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

Llinatges _____ Nom _____

DNI/NIE _____ Data de naixement (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

Llinatges _____ Nom _____

DNI/NIE _____ Data de naixement (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

B. ADREÇA A EFECTES DE NOTIFCACIÓ

Tipus de via _____ Nom de la via _____

Núm. _____ Escala _____ Pis _____ Porta _____ CP _____

Municipi _____ Província _____

TEL _____ EMAIL _____

C. DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Nombre de persones adultes, inclosa la persona o les persones sol·licitants _____

Nombre de persones menors d'edat _____

D. SITUACIONS ESPECIALS DE LES PERSONES SOL·LICITANTS

S'ha de marcar amb una "X" cadascuna de les situacions que reuneix la unitat de convivència; en aquests casos s'ha d'aportar la documentació acreditativa

Pèrdua de l'habitatge per desnonament, execució hipotecària o dació en pagament.....

Dona víctima de violència de gènere.....

Unitat de convivència en desocupació i que ningú no percep prestacions

Persona amb discapacitat reconeguda

Persona amb dependència reconeguda

Assumpció de pàtria potestat, tutela o e acolliment de persona menor òrfena per violència de

gènere	<input type="checkbox"/>
Persona en situació de jubilació	<input type="checkbox"/>
Persona en situació d'incapacitat permanent total o absoluta per a treballar	<input type="checkbox"/>
Persona amb menors al seu càrrec	<input type="checkbox"/>
Família nombrosa	<input type="checkbox"/>
Família monoparental amb menors a càrrec	<input type="checkbox"/>
Persona víctima de violència domèstica	<input type="checkbox"/>
Persona entre 17 i 23 anys extutelada	<input type="checkbox"/>
Unitat de convivència amb ingressos inferiors a l'IPREM	<input type="checkbox"/>
Persona afectada per situacions catastròfiques	<input type="checkbox"/>
Persona incapacitada com a conseqüència de l'activitat terrorista	<input type="checkbox"/>

E. DADES DEL CONTRACTE DE LLOGUER DE L'HABITATGE

Tipus de contracte de lloguer (Marcar l'opció correcta amb una "X")

_____ Nou contracte pendent de formalitzar _____ Contracte en vigor

Nombre de titulars del contracte _____ Renda mensual del lloguer _____ €

Data de signatura del contracte (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

Data d'inici d'efectes del contracte (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

Data de finalització del contracte (dia/mes/any) ___ / ___ / ___

F. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE OBJECTE DEL CONTRACTE DE LLOGUER

Tipus de via _____ Nom de la via _____

Núm. _____ Escala _____ Pis _____ Porta _____ CP _____

Referència cadastral _____

G. IMPORT DE LA SUBVENCIÓ QUE SOL·LICITA

Renda mensual del lloguer _____ €

Renda anual _____ €

(S'ha de multiplicar el nombre de mesos de vigència del contracte entre l'1 de gener de 2019 i el 31 de desembre de 2019 pel preu de la renda mensual del lloguer)

Si la persona que sol·licita té entre 36 i 64 anys d'edat (ambdues incloses), la subvenció màxima que sol·licita és el 40% de la renda anual indicada, amb un import màxim de 3.360 euros anuals o 280 euros mensuals, per unitat de convivència.

Si la persona que sol·licita té 35 o menys anys, o 65 o més anys, la subvenció màxima que sol·licita és el 50% de la renda anual indicada, amb un import màxim de 4.200 euros anuals o 350 euros mensuals, per unitat de

convivència.

H. AUTORITZA

Que els professionals de l'Oficina Antidesnonaments comuniquin i consultin a institucions, entitats i serveis, aquelles de les meves dades personals de què disposin i que siguin necessàries per a la tramitació, intervenció i resolució de la demanda social que he realitzat.

Que es realitzin les verificacions i consultes al Padró Municipal d'Habitants per acreditar les dades declarades que consten en dit fitxer.

Que les meves dades personals que consten a la sol·licitud i contingudes en la documentació que si escau aporta siguin tractades per l'Oficina Antidesnonaments amb la finalitat de: **TRAMITAR LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ AL LLOGUER PER A PERSONES VULNERABLES DEL MUNICIPI DE PALMA DE L'ANY 2019, D'ACORD AMB LA CONVOCATÒIRA PUBLICADA AL BOIB _____** .

I. CONSENTIMENT EXPRES PER AL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

En compliment del que preveu Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us comuniquem que les dades que vostè ens faciliti quedaran incorporades i seran tractades en els fitxers titularitat de l'Oficina Antidesnonaments amb la finalitat de poder prestar-vos el servei indicat abans, així com per mantenir-vos informat sobre qüestions relatives a la nostra intervenció, sense que puguin ser utilitzats per finalitats distintes o alienes al funcionament de les Administracions Públiques. Aquestes dades es conservaran pel temps estrictament necessari per la tramitació, resolució, concessió, rectificació, inspecció, control, revocació i reintegrament si s'escau, de la subvenció sol·licitada.

Mitjançant la signatura del present document vostè dóna el consentiment exprés perquè l'Oficina Antidesnonaments pugui utilitzar amb la finalitat descrita abans les dades facilitades per vostè, comproment-se a tractar de forma confidencial les dades de caràcter personal facilitats i a no comunicar o cedir aquesta informació a tercers.

Així mateix, us informem de la possibilitat que teniu d'exercir els drets d'informació, accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat de les dades, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal; així com a interposar una reclamació davant una autoritat de control. Igualment teniu dret a retirar el consentiment prestat en qualsevol moment, sense que aquest afecti al tractament de les dades anterior a la seva retirada. Aquests drets s'han d'exercir mitjançant escrit dirigit a l'Oficina Antidesnonaments, a l'adreça que s'indica al peu de pàgina, adjuntant-hi còpia del vostre DNI/NIE.

Palma, ___d _____ de 2019

(Signatura de les persones sol·licitants)