



Núm. Exp: \_\_\_\_\_

## Sol·licitud de subvencions per al pagament del lloguer habitual, Pla de Xoc 2020 2a CONVOCATÒRIA

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

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

### 2. Dades de l'habitatge llogat

Tipus de Via	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi Postal	Poble	Municipi		
Ref. Cadastral ( 20 dígits )				
Data d'inici de contracte	Data finalització de contracte		Lloguer mensual actual €	
Sistema de pagament del lloguer: <input type="checkbox"/> Rebut domiciliat <input type="checkbox"/> Transferència <input type="checkbox"/> Administrador				
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 caducitat
Quina és la vostra situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/va <input type="checkbox"/> Aturat/da <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 caducitat
Quina és la vostra situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/va <input type="checkbox"/> Aturat/da <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres _____					

#### 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 caducitat
Quina és la vostra situació laboral <input type="checkbox"/> Actiu/va <input type="checkbox"/> Aturat/da <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres _____					

---

#### Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms			Parentiu	
Data naixement	Identificació	_NIF	_NIE	_Menor NIF/NIE	Data caducitat
Quina és la vostra situació laboral		_Actiu/va	_Aturat/da	_Pensionista	_Altres_____

#### Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms			Parentiu	
Data naixement	Identificació	_NIF	_NIE	_Menor NIF/NIE	Data caducitat
Quina és la vostra situació laboral		_Actiu/va	_Aturat/da	_Pensionista	_Altres_____

---

#### 4.Documentació que cal adjuntar

Documentació general en tots els casos:

- **DNI/NIE** o document equivalent vigent de la persona sol·licitant i **de tots els membres que integren la unitat de convivència**. Si algun membre no disposa de DNI/NIE, haurà d'aportar document identificatiu equivalent. En el cas de persones nouvingudes que han obtingut el DNI, han de fer constar en la sol·licitud, a més de la referència d'aquest document, el NIE que tenien abans d'obtenir el DNI.
- **Certificat** d'empadronament actualitzat, a la data de presentació de la sol·licitud, que acrediti la residència a l'habitatge de totes les persones que integren la unitat **de convivència**.
- **Informe de vida laboral** emès per la tresoreria de la Seguretat Social, relatiu a totes les persones en edat laboral que integren la **unitat de convivència** majors de 16 anys.
- El **contracte de lloguer** a nom de la persona sol·licitant.
- El **llibre de família** o document equivalent, si escau, on consti la unitat familiar.
- Els **rebuts de lloguer pagats dels mesos de gener 2020 fins a la data de la sol·licitud** de l'habitatge habitual de les persones sol·licitants. Si el contracte s'ha formalitzat durant aquest període, s'ha d'acreditar el pagament des de l'inici del contracte.  
En el cas de les **rendes de lloguer vençudes i no pagades fins a la data de la sol·licitud, el certificat de la persona propietària o administradora de l'habitatge**, o de l'entitat financera acreditatiu de l'import detallat del deute i dels mesos corresponents.

Documentació relativa als ingressos:

- **Nòmines de gener 2020 fins a la presentació de la sol·licitud**. En el cas de treballadors per compte propi, la declaració trimestral d'IRPF corresponent (majors de 16 anys).
- En el cas d'estar o hagi estat afectat per un expedient de regulació temporal d'ocupació (ERTO), **el certificat d'empresa, on s'acrediti que la persona sol·licitant està inclosa en un ERTO**.  
En el cas que s'hagi vist reduïda la jornada de treball per motius de cures de les persones treballadores per compte propi, una declaració responsable on s'especifiqui la causa que ha motivat la reducció de jornada i es quantifiquin els ingressos des del mes d'abril fins la sol·licitud.
- **Els extractes bancaris de la persona titular del contracte d'arrendament i de la resta de membres de la unitat de convivència** que justifiquin que en els comptes corrents o en altres dipòsits anàlegs en entitats financeres no disposen de recursos suficients que superin 1,5 vegades l'IPREM en el còmput anual, ( 11.279,38€).
- Declaració de **l'IRPF 2019, de cadascun dels membres que integren la unitat de convivència en edat laboral**.



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 l'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.

- En el cas de persones que estiguin o hagin estat **en situació d'atur, certificat de l'oficina de treball acreditatiu de l'import percebut durant l'últim mes previ a la presentació de la sol·licitud**, relatiu a totes les persones en edat laboral que integren la unitat de convivència.
- En el cas de persones **pensionistes, certificats emesos pels òrgans pagadors, acreditatius de l'import a percebre durant l'any en curs**, relatius a totes les persones en edat laboral que integren la unitat de convivència.
- **En cas de cessament de l'activitat** de les persones treballadores per compte propi, el certificat expedit per l'Agència Estatal de l'Administració Tributària o per l'Agència Tributària de Catalunya, si s'escau, sobre la base de la declaració de cessament d'activitat declarada per la persona interessada.
- 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 d'acord amb els apartats anteriors, s'admetran els ingressos d'aquell any de la unitat de convivència en els supòsits següents: divorci, separació, viduitat, situació laboral amb augment o disminució significativa dels ingressos.
- En el cas que no es pugui aportar algun dels documents anteriors, declaració responsable que justifiqui el motiu pel qual no es pot aportar, que ha d'estar relacionat amb la situació excepcional derivada de la COVID- 19.

Documentació relativa al pagament dels ajuts:

- **Imprès normalitzat**, o document equivalent, a nom de la persona sol·licitant, amb les dades bancàries del compte on s'ha d'ingressar l'ajut. En cas de deute de rendes de lloguer les dades bancàries seran les del propietari o l'administrador de finques.

Altres documentació:

- 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 acreditatiu 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.**

---

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. DNI/NIF/NIE

-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



AJUNTAMENT DE  
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detalli l'import 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).
- Informe de vida laboral (<https://sede.seg-social.gob.es>)

## 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. AUTORITZO

---

L'Ajuntament de Les Franqueses, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- En cas de persones físiques les dades d'identificació, de residència, el grau de discapacitat i dades de dependència. En el cas de persones jurídiques les dades d'identificació, de representació, i dades de l'immoble al qual fa referència la sol·licitud.
- El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i les dades de la vida laboral de la TGSS.
- Els certificats d'ocupació i atur del SOC.

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.

## 8. DECLARO

---

- Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Les Franqueses del Vallès 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'Ajuntament de les Franqueses del Vallès 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.



AJUNTAMENT DE  
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

- Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat algun dels següents ajuts:

- Prestació econòmica d'urgència especial (deute lloguer/desnonat) per el pagament del lloguer.
- Prestació per al pagament del lloguer ordinari convocatòria 2020.
- Prestació econòmica d'ajut a pagar el lloguer a famílies amb dificultats provocades pel COVID-19.
- 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'Ajuntament de Les Franqueses del Vallès.

---

Localitat i data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant

---

#### **Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Les Franqueses del Vallès, Crta. De Ribes núm. 2, [aj.franqueses@lesfranqueses.cat](mailto:aj.franqueses@lesfranqueses.cat) – [www.lesfranqueses.cat](http://www.lesfranqueses.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.

---

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 municipal i al web [www.lesfranqueses.cat](http://www.lesfranqueses.cat)