



A rellenar por EVHA

Nº SOLICITUD: .....

VIVIENDAS PROTEGIDAS EN REGIMEN DE ARRENDAMIENTO

CONSULTE LAS INSTRUCCIONES AL DORSO PARA CUMPLIMENTAR LA PRESENTE SOLICITUD  
ESCRIBA CON LETRAS MAYUSCULAS. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

PROMOCION A LA QUE SE OPTA (OBLIGATORIO)	MUNICIPIO:		PROMOCION.:	
	CENTRO HISTORICO VALENCIA	<input type="checkbox"/>		
	CON GARAJE	<input type="checkbox"/>		
SOLICITANTE (Nombre y Apellidos):				
NIF		FECHA NACIMIENTO/EDAD		
ESTADO CIVIL		DIRECCION		
POBLACION			CODIGO POSTAL	
VIVIENDA ADAPTADA	NO	SI	TELEFONO	MOVIL
CORREO ELECTRONICO				
CONYUGE (O situaciones análogas):				
NIF		FECHA NACIMIENTO/EDAD		
ESTADO CIVIL		DIRECCION		
CIUDAD		CODIGO POSTAL		
		TELEFONO		MOVIL

OTRAS PERSONAS QUE CONVIVIRAN EN LA VIVIENDA

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	N.I.F.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE CONSIGNAN EN LA PRESENTE SOLICITUD, Y QUEDO EN CONOCIMIENTO QUE LA FALSEDAD DE CUALQUIERA DE LOS DATOS CONSIGNADOS CONSTITUYE CAUSA DE EXCLUSION SIN PERJUICIO DE OTRAS RESPONSABILIDADES. ASI MISMO AUTORIZO A EIVHA PARA SOLICITAR LA INFORMACION DE CARACTER TRIBUTARIO, ECONOMICO O PATRIMONIAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, Y QUE SEA LEGALMENTE PERTINENTE PARA EL TRAMITE DEL PRESENTE EXPEDIENTE.

La persona que suscribe queda informada de forma inequívoca y precisa de que los datos de carácter personal que nos proporcione al rellenar la presente solicitud de inclusión en la bolsa de vivienda serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la ENTITAT VALENCIANA D'HABITATGE I SÒL, siendo su finalidad la toma de datos en cuestión y gestión de su solicitud. El hecho de rellenar este formulario implica que la persona remitente reconoce que la información y los datos personales que nos indica son suyos, exactos y ciertos. La no comunicación de los datos solicitados puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Para el caso de datos referentes a personas con minusvalía u otro tipo de colectivos que puedan favorecerse en algún sentido en el objeto de su solicitud, deben saber que dichos datos serán tratados con la mayor diligencia exigida, siendo consentido por los propios afectados dicho tratamiento. Le informamos de que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos y entidades privadas a las cuales sea necesario facilitar estos para poder gestionar su solicitud. En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, vd. podrá acceder a sus datos, rectificarlos, cancelarlos y oponerse a su tratamiento, en los términos y en las condiciones previstos en la LOPD, enviando un escrito acompañado de fotocopia de D.N.I. a nuestra sede situada en la Calle Vinatea, nº 14 46001 de Valencia

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA CONYUGE (EN SU CASO)

## IMPORTANTE:

**LUGARES DE PRESENTACION:** Oficinas de la ENTITAT VALENCIANA D'HABITATGE I SÒL (EVHA) en:

Valencia Avda. de la Plata nº 50 Bajo C/  
Vinatea n.º 14 Bajo

Castellón Av. Hermanos Bou nº 47 (PROP)

Alicante C/ Gerona n.º 4.

en horario de 9 a 14 horas de lunes a viernes.

## DOCUMENTACION DEL SOLICITANTE Y DE TODAS LAS PERSONAS MAYORES DE 16 AÑOS QUE VAYAN A CONVIVIR.

1. Fotocopia del NIF.
2. Certificado Negativo de Bienes expedido por el Centro de Gestión Catastral//Certificado negativo del Registro de Índices (ORIGINAL).
3. Inscripción en el Registro de Demandantes.
4. Certificado municipal de empadronamiento con expresión de la fecha de alta en el municipio actual.
5. Certificado de empadronamiento que justifique, al menos, un año de vecindad en la Comunidad Valenciana (En el caso que el certificado anterior no cubra este periodo).
6. Justificación del estado civil. (En el caso de ser soltero/a, es suficiente una declaración jurada).
7. Fotocopia de la declaración de renta del último ejercicio fiscal vencido y liquidado. En su defecto, certificado de imputaciones de Hacienda (Para el cálculo de ingresos máximos).
8. 6 últimas nóminas//Pensión//Desempleo (Para el cálculo de ingresos mínimos).
9. Certificado de vida laboral.

### EN EL CASO DE SOLICITAR VIVIENDAS PARA MAYORES:

10. Informe médico al efecto de justificar la total autonomía de la persona/las personas solicitantes.
11. Declaración de compromiso de familiares para los casos de impago, incapacidad sobrevenida o fallecimiento.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA BAREMACIÓN

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_

### 1) Necesidad de vivienda.

- Haber perdido la vivienda habitual como consecuencia de un proceso judicial o extrajudicial de ejecución hipotecaria; o por Impago de cuotas de alquiler, cuando dicho impago se deba a circunstancias sobrevenidas de menoscabo económico y la cuota del alquiler suponga más del 25% de los ingresos de la unidad de convivencia.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Sentencia de ejecución hipotecaria o escritura de dación en pago. Sentencia de desahucio por impago de cuotas de alquiler y contrato de alquiler de la vivienda ejecutada.

- Que la vivienda que actualmente ocupa presente deficiencias o barreras arquitectónicas no subsanables.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Informe de técnico competente.

- Arrendamiento que suponga más del 25% de los ingresos acreditados de la Unidad de convivencia.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Contrato de alquiler de la vivienda actual.

### 2) Presencia en la unidad de convivencia de persona o personas discapacitadas con un grado de discapacidad reconocida

- Grado de discapacidad igual o superior al 65% o declaración de dependencia.

- Grado de discapacidad igual o superior al 33% e inferior al 65%.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Certificado emitido por la administración competente con indicación del grado de discapacidad.

### 3) Otras circunstancias

- Víctima de violencia de género.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Sentencia condenatoria de esta circunstancia.

- Unidad de convivencia con menores a cargo.

- Unidad de convivencia en la que alguna de las personas integrante tenga edad igual o inferior a 35 años o superior o igual a 60 años.

- Solicitantes que se vean obligados a desplazarse por motivos laborales.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- \* Contrato de trabajo o nóminas que indiquen el centro de trabajo.

**DECLARO** que los datos arriba indicados son CIERTOS, manifestando que quedo en conocimiento de que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión, sin perjuicio de otras responsabilidades.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN IMPORTANTE:

La presente solicitud será baremada, en base a los datos declarados, pasando a formar parte de la lista de espera de la promoción donde solicita vivienda. Todas las solicitudes presentadas se entenderán incluidas en la lista de espera, salvo aquéllas que no acrediten los requisitos establecidos en el punto SEGUNDO de los criterios para la asignación de viviendas protegidas propiedad de EVHA establecidos por Resolución de la Consellera de 15/06/2017 (DOGV 30/06/2017), en cuyo caso les será notificada la citada exclusión. La persona solicitante está obligado a notificar cualquier modificación que se produzca en los datos declarados en la presente solicitud, en cuyo caso se procederá a actualizar la baremación. La validez de la presente solicitud es de DOS AÑOS desde su presentación, o en su caso, desde la actualización de la misma. Transcurrido el referido periodo sin haber obtenido vivienda, la persona solicitante deberá presentar nueva solicitud si continúa interesado/a en acceder a una vivienda protegida en arrendamiento de EVHA.