

SOL·LICITUD DE CANVI D'HABITATGE DEL PATRIMONI DE LA GENERALITAT VALENCIANA.
 * Caldrà estar inscrits en el Registre de Vivenda de la Comunitat Valenciana
SOLICITUD DE CAMBIO DE VIVIENDA DE LA GENERALITAT VALENCIANA.
 *Deberán estar inscrito en el Registro de Vivienda de la Comunitat Valenciana.

A	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	EXPEDIENT / EXPEDIENTE	CODI IMM. / CÓDIGO IMM.
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL

B LOCALITAT ON SOL·LICITA HABITATGE / LOCALIDAD DONDE SOLICITA VIVIENDA

Localitat d'empadronament:
Localidad de empadronamiento: _____
 Localitat de treball:
Localidad de trabajo: _____

C DADES UNITAT DE CONVIVÈNCIA / DATOS UNIDAD DE CONVIVENCIA

Relació de familiars que van a conviure amb el sol·licitant **(OBLIGATORI omplir al dors)**
Relación de familiares que van a convivir con el solicitante (OBLIGATORIO rellenar al dorso)

D INGRESSOS ANUALS TOTALS / INGRESOS ANUALES TOTALES €

E MOTIUS PELS QUALS ES SOL·LICITA EL CANVI / MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO

Haurien de justificar-se els motius al·legats, amb la documentació pertinent que corresponga en cada cas.
Deberán justificarse los motivos alegados, con la documentación pertinente que corresponda en cada caso.

Per inadequació de l'habitatge a la composició familiar.
Por inadecuación de la vivienda a la composición familiar.

- Increment de membres de la unitat familiar
Incremento de miembros de la unidad familiar
- Disminució de membres de la unitat familiar
Disminución de miembros de la unidad familiar
 - Libre de família.
Libro de familia.
 - Certificat de convivència.
Certificado de convivencia.

Per malaltia.
Por enfermedad.

- Habitatge accessible
Vivienda accesible
- Habitatge adaptat
Vivienda adaptada
 - Certificat de qualificació del grau de discapacitat.
Certificado de calificación del grado de discapacidad.
 - Informes mèdics que justifiquen la necessitat de canvi d'habitatge.
Informes médicos que justifiquen la necesidad de cambio de vivienda.

Per motius laborals
Por motivos laborales

- Contracte de treball.
Contrato de trabajo.

Dones víctimes de violència de gènere
Mujeres víctimas de violencia de género

- Documentació judicial o administrativa que així ho acredite.
Documentación judicial o administrativa que así lo acredite.

INFORMACIÓ IMPORTANT:
 Per a poder iniciar l'estudi de la sol·licitud de canvi del seu habitatge, **haurà d'estar al corrent de pagament de la renda i de les despeses de comunitat.**
 En el cas que se'm concedisca el canvi d'habitatge, i accepte el mateix, pel present document sol·licite la Resolució de mutu acord del contracte de l'habitatge del qual actualment sóc titular, comproment-me a retornar-lo en perfectes condicions de conservació.
 La validesa d'esta sol·licitud és de dos anys des de la presentació, o si és el cas, des de l'actualització d'esta. Transcorregut el referit període sense haver obtingut el canvi d'habitatge, el sol·licitant haurà de presentar nova sol·licitud si continua interessat. Les sol·licituds que incórreguen en falsedat seran automàticament excloses.

INFORMACIÓN IMPORTANTE:
 Para poder iniciar el estudio de la solicitud de cambio de su vivienda, **deberá estar al corriente de pago de la renta y de los gastos de comunidad.**
 En el supuesto de que se me conceda el cambio de vivienda, y acepte el mismo, por el presente documento solicito la Resolución de mutuo acuerdo del contrato de la vivienda de la que actualmente soy titular, comprometiéndome a devolverla en perfectas condiciones de conservación.
 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 el cambio de vivienda, el solicitante deberá presentar nueva solicitud si continua interesado en acceder a una vivienda de promoci incurran en falsedad serán automáticamente excluidas.

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

CHAP - IAC
DIN - A4

SOL·LICITUD DE CANVI D'HABITATGE DEL PATRIMONI DE LA GENERALITAT VALENCIANA.
 * Caldrà estar inscrits en el Registre de Vivenda de la Comunitat Valenciana
SOLICITUD DE CAMBIO DE VIVIENDA DE LA GENERALITAT VALENCIANA.
 *Deberán estar inscrito en el Registro de Vivienda de la Comunitat Valenciana.

A	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	EXPEDIENT / EXPEDIENTE	CODI IMM. / CÓDIGO IMM.
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL

B LOCALITAT ON SOL·LICITA HABITATGE / LOCALIDAD DONDE SOLICITA VIVIENDA

Localitat d'empadronament: *Localidad de empadronamiento:* _____
 Localitat de treball: *Localidad de trabajo:* _____

C DADES UNITAT DE CONVIVÈNCIA / DATOS UNIDAD DE CONVIVENCIA

Relació de familiars que van a conviure amb el sol·licitant **(OBLIGATORI omplir al dors)**
 Relación de familiares que van a convivir con el solicitante **(OBLIGATORIO rellenar al dorso)**

D INGRESSOS ANUALS TOTALS / INGRESOS ANUALES TOTALES €

E MOTIUS PELS QUALS ES SOL·LICITA EL CANVI / MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO

Haurien de justificar-se els motius al·legats, amb la documentació pertinent que corresponga en cada cas.
 Deberán justificarse los motivos alegados, con la documentación pertinente que corresponda en cada caso.

- Per inadequació de l'habitatge a la composició familiar.
Por inadecuación de la vivienda a la composición familiar.
 - Increment de membres de la unitat familiar
Incremento de miembros de la unidad familiar
 - Disminució de membres de la unitat familiar
Disminución de miembros de la unidad familiar
 - Libre de família.
Libro de familia.
 - Certificat de convivència.
Certificado de convivencia.
- Per malaltia.
Por enfermedad.
 - Habitatge accessible
Vivienda accesible
 - Habitatge adaptat
Vivienda adaptada
 - Certificat de qualificació del grau de discapacitat.
Certificado de calificación del grado de discapacidad.
 - Informes mèdics que justifiquen la necessitat de canvi d'habitatge.
Informes médicos que justifiquen la necesidad de cambio de vivienda.
- Per motius laborals
Por motivos laborales
 - Contracte de treball.
Contrato de trabajo.
- Dones víctimes de violència de gènere
Mujeres víctimas de violencia de género
 - Documentació judicial o administrativa que així ho acredite.
Documentación judicial o administrativa que así lo acredite.

INFORMACIÓ IMPORTANT:
 Per a poder iniciar l'estudi de la sol·licitud de canvi del seu habitatge, **haurà d'estar al corrent de pagament de la renda i de les despeses de comunitat.**
 En el cas que se'm concedisca el canvi d'habitatge, i accepte el mateix, pel present document sol·licite la Resolució de mutu acord del contracte de l'habitatge del qual actualment sóc titular, comproment-me a retornar-lo en perfectes condicions de conservació.
 La validesa d'esta sol·licitud és de dos anys des de la presentació, o si és el cas, des de l'actualització d'esta. Transcorregut el referit període sense haver obtingut el canvi d'habitatge, el sol·licitant haurà de presentar nova sol·licitud si continua interessat. Les sol·licituds que incórreguen en falsedat seran automàticament excloses.

INFORMACIÓN IMPORTANTE:
 Para poder iniciar el estudio de la solicitud de cambio de su vivienda, **deberá estar al corriente de pago de la renta y de los gastos de comunidad.**
 En el supuesto de que se me conceda el cambio de vivienda, y acepte el mismo, por el presente documento solicito la Resolución de mutuo acuerdo del contrato de la vivienda de la que actualmente soy titular, comprometiéndome a devolverla en perfectas condiciones de conservación.
 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 el cambio de vivienda, el solicitante deberá presentar nueva solicitud si continua interesado en acceder a una vivienda de promoci incurran en falsedad serán automáticamente excluidas.

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

CHAP - IAC
DIN - A4

SOL·LICITUD DE CANVI D'HABITATGE DEL PATRIMONI DE LA GENERALITAT VALENCIANA.

* Caldrà estar inscrits en el Registre de Vivenda de la Comunitat Valenciana

SOLICITUD DE CAMBIO DE VIVIENDA DE LA GENERALITAT VALENCIANA.

*Deberán estar inscrito en el Registro de Vivienda de la Comunitat Valenciana.

RELACIÓ DE FAMILIARS AMB ELS QUALS CONVIU EL/LA SOL·LICITANT
RELACION DE FAMILIARES CON LOS QUE CONVIVE EL/LA SOLICITANTE

AUTORITZE L'ENTITAT VALENCIANA D'HABITATGE I SÒL (EVha):

- A ceder les citades dades als organismes públics o entitats privades que demostren un interès legítim dirigit a facilitar les adquisicions o els arrendaments d'habitatge amb qualsevol tipus de protecció, així com aquells als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la sol·licitud

AUTORIZO A LA ENTIDAD VALENCIANA DE VIVIENDA Y SUELO (EVha):

- A ceder los citados datos a los organismos públicos o entidades privadas que demuestren un interés legítimo dirigido a facilitar las adquisiciones o los arrendamientos de vivienda con cualquier tipo de protección, así como aquellos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar la solicitud

DNI/NIE	Cognoms i nom Apellidos y nombre	Sexe Sexo (H O M)	Data naixement Fecha nacimiento	Discapacitat Discapacidad	Parentiu amb el sol·licitant Parentesco con el solicitante	Signatura autoritzant si es té 16 anys o més (1) Firma autorizando si se tiene 16 años o más (1)
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		

Dones embarassades / Mujeres embarazadas

Mobilitat reduïda / Movilidad reducida

DECLARE que les dades a dalt indicades són CERTES, manifestant que quede assabentat que la falsedat de qualsevol de les dades consignades constitueix causa d'exclusió, sense perjudici d'altres responsabilitats.

Així mateix, DECLARE que no dispose d'habitatge, segons l'establert en els art. 18.2 i 21.2 del Decret 106/2021 de 6 d'agost del Consell.

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

Así mismo, DECLARO que no dispongo de vivienda, según lo establecido en los art. 18.2 i 21.1 del Decreto 106/2021, de 6 de agosto del Consell.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

H

AUTORIZACIÓ DE CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
AUTORIZACIÓN DE CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració. En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades
No autorizo a la obtención de los datos

MOTIU OPOSICIÓ:
MOTIVI OPOSICIÓN:

De conformitat amb la legislació, europea i espanyola, en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractats per la *Evha, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades personals presentant escrit en el registre d'entrada de la *Evha. Així mateix, podrà reclamar, en el seu cas, davant el delegat de protecció de dades dpd@gva.es o l'autoritat de control en matèria de protecció de dades. Més informació sobre el tractament de dades en: <http://www.evha.es/portal/castellano/transparencia/rat.pdf> i per a l'exercici dels drets en: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=16054

De conformidad con la legislación, europea y española, en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por la Evha, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos personales presentando escrito en el registro de entrada de la Evha. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante el delegado de protección de datos dpd@gva.es o la autoridad de control en materia de protección de datos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.evha.es/portal/castellano/transparencia/RAT.pdf> y para el ejercicio de los derechos en: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=16054

SOL·LICITUD DE CANVI D'HABITATGE DEL PATRIMONI DE LA GENERALITAT VALENCIANA.

* Caldrà estar inscrits en el Registre de Vivenda de la Comunitat Valenciana

SOLICITUD DE CAMBIO DE VIVIENDA DE LA GENERALITAT VALENCIANA.

*Deberán estar inscrito en el Registro de Vivienda de la Comunitat Valenciana.

RELACIÓ DE FAMILIARS AMB ELS QUALS CONVIU EL/LA SOL·LICITANT
RELACION DE FAMILIARES CON LOS QUE CONVIVE EL/LA SOLICITANTE

AUTORITZE L'ENTITAT VALENCIANA D'HABITATGE I SÒL (EVha):

- A ceder les citades dades als organismes públics o entitats privades que demostren un interès legítim dirigit a facilitar les adquisicions o els arrendaments d'habitatge amb qualsevol tipus de protecció, així com aquells als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la sol·licitud

AUTORIZO A LA ENTIDAD VALENCIANA DE VIVIENDA Y SUELO (EVha):

- A ceder los citados datos a los organismos públicos o entidades privadas que demuestren un interés legítimo dirigido a facilitar las adquisiciones o los arrendamientos de vivienda con cualquier tipo de protección, así como aquellos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar la solicitud

DNI/NIE	Cognoms i nom Apellidos y nombre	Sexe Sexo (H O M)	Data naixement Fecha nacimiento	Discapacitat Discapacidad	Parentiu amb el sol·licitant Parentesco con el solicitante	Signatura autoritzant si es té 16 anys o més (1) Firma autorizando si se tiene 16 años o más (1)
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		
				Gr ____ %		

Dones embarassades / Mujeres embarazadas

Mobilitat reduïda / Movilidad reducida

DECLARE que les dades a dalt indicades són CERTES, manifestant que quede assabentat que la falsedat de qualsevol de les dades consignades constitueix causa d'exclusió, sense perjudici d'altres responsabilitats.

Així mateix, DECLARE que no dispose d'habitatge, segons l'establert en els art. 18.2 i 21.2 del Decret 106/2021 de 6 d'agost del Consell.

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

Así mismo, DECLARO que no dispongo de vivienda, según lo establecido en los art. 18.2 i 21.1 del Decreto 106/2021, de 6 de agosto del Consell.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

H

AUTORIZACIÓ DE CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
AUTORIZACIÓN DE CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració. En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades
No autorizo a la obtención de los datos

MOTIU OPOSICIÓ:
MOTIVI OPOSICIÓN:

De conformitat amb la legislació, europea i espanyola, en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractats per la *Evha, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades personals presentant escrit en el registre d'entrada de la *Evha. Així mateix, podrà reclamar, en el seu cas, davant el delegat de protecció de dades dpd@gva.es o l'autoritat de control en matèria de protecció de dades. Més informació sobre el tractament de dades en: <http://www.evha.es/portal/castellano/transparencia/rat.pdf> i per a l'exercici dels drets en: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=16054

De conformidad con la legislación, europea y española, en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por la Evha, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos personales presentando escrito en el registro de entrada de la Evha. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante el delegado de protección de datos dpd@gva.es o la autoridad de control en materia de protección de datos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.evha.es/portal/castellano/transparencia/RAT.pdf> y para el ejercicio de los derechos en: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=16054