

ANNEX 1

**Sol·licitud d'ajudes al lloguer d'habitatges per a joves al terme municipal de Calvià
Convocatòria any 2018**

A. DADES A EFECTES DE REGISTRE

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE: _____
Adreça: _____
Població: _____ **Codi Postal** _____
Telèfon: _____
Correu electrònic: _____

B. DADES DE TITULARS I MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (Emplenar un exemplar per cada un del membres de la unitat de convivència)

Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No



Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No



Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No



Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No



Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No



Tipus de document: DNI NIE ALTRE. **Especificar:** _____

Núm. document: _____

Nom i llinatges: _____

Data naixement(dia/mes/any): ___/___/___ **Sexe:** Home Dona

Estat civil: Fadrí/na Casat/ada Separat/ada Vidu/a Divorciat/ada

Cònjuge o parella de fet: Sí, amb base jurídica No, amb base jurídica No

Relació amb l'activitat:

- Assalariat
- Ocupador, Empresari sense assalariats o treballador independent (inclou ajuda familiar)
- Aturat
- Jubilat, retirat o jubilat anticipat
- Incapacitat permanent per treballar
- Dedicat a les feines de la llar, que té cura dels infants o d'altres persones
- Estudiants, escolar o en formació
- Altre classe d'activitat econòmica

Nacionalitat: _____

És titular del contracte de Lloguer? Si No

Està obligat a realitzar la declaració de la renda? Si No

C. ALTRES DADES

Família nombrosa:

Sí No

Discapacitat:

Sí No

Dones víctimes de la violència de gènere:

Sí No

Desnonament:

- No procedeix d'un desnonament
- Procedeix d'un desnonament d'habitatge propi
- Procedeix d'un desnonament d'habitatge de lloguer

D. DADES DEL CONTRACTE

¿Disposa de contracte de Lloguer en vigor?

Sí No

Núm. titulars del contracte: _____ **Renda mensual del Lloguer de l'habitatge:** _____

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

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

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

Compte corrent (IBAN de 24 dígit) de l'arrendatari des de el qual es paga el Lloguer(compte corrent arrendatari)

País	D.C.IBAN	Codi Entitat bancària	Codi Sucursal-oficina	D.C.	Núm. compte o llibreta

Compte corrent (IBAN de 24 dígit) de l'arrendador on s'ingressa el Lloguer (compte corrent del propietari)

País	D.C.IBAN	Codi Entitat bancària	Codi Sucursal-oficina	D.C.	Núm. compte o llibreta

E. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE OBJECTE DEL LLOGUER**Municipi:** _____ **Població:** _____**Tipus de via:** _____ **Nom de la via:** _____**Núm. de via:** _____ **Escala:** _____ **Pis:** _____ **Porta:** _____ **Codi postal:** _____**Referència cadastral:** _____**Municipi inscripció Registre de la propietat:** _____**Número de la inscripció registral:** _____**Número de finca registral:** _____**Any de construcció:** _____ **Superfície (m2):** _____ **Núm. d'habitacions:** _____**Propietat de l'habitatge:**

- Administració
- Empresa a la que fa feina l'arrendatari
- Banc
- Empresa
- Particular
- Altre

Tipus d'habitatge:

- Unifamiliar independent
- Unifamiliar adossat
- Pis edifici <= 10 habitatges
- Pis edifici > 10 habitatges

Calvià, _____ de _____ de 2018

[Signatures dels titulars del contracte i dels altres membres de la unitat de convivència majors de 18 anys]

De conformitat amb el que es disposa en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que: les seves dades s'incorporaran a un fitxer de dades personals, denominat " Registro de sol·licitants d'ajudes al lloguer d'habitatges en el terme municipal de Calvià", del que és responsable l'Ajuntament de Calvià la finalitat del qual és recopilar el llistat de dades presentades pels sol·licitants de les ajudes convocades per l'Ajuntament, necessaris per a la tramitació i concessió de les mateixes. Cessions de les dades previstes: publicació de dades en el BOIB, en el Tauló d'Edictes de l'Ajuntament i a la pàgina web de l'Ajuntament i les previstes a les bases de la convocatòria, així com la possible difusió en mitjans de comunicació locals de la concessió de les ajudes, amb consentiment de les persones afectades. A la Base de dades Nacional de Subvencions, tal com estipula l'article 18 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999, és el Servei d'Atenció a la Ciutadania de l'Ajuntament de Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1 (Calvià).

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ

C/ Julià Bujosa Sans, batle 1
07184 Calvià

**ANNEX 2
AUTORIZACIÓ PER CONSULTA DE DADES SOL·LICITANT I MEMBRES UNITAT FAMILIAR**

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Altres: _____ **Data naixement(dia/mes/any):** ___/___/___
Nacionalitat: _____ **Telèfon:** _____
Adreça: _____ **Núm.** _____
Pis _____ **Porta** _____
Municipi _____ **Província** _____ **Codi Postal** _____
Correu electrònic _____

AUTORITZA l'Ajuntament de Calvià perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, que siguin necessàries per la gestió de l'ajuda de lloguer que es sol·licita.

Calvià, _____ de _____ de 2018
[Signatura]

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Altres: _____ **Data naixement(dia/mes/any):** ___/___/___
Nacionalitat: _____ **Telèfon:** _____
Adreça: _____ **Núm.** _____
Pis _____ **Porta** _____
Municipi _____ **Província** _____ **Codi Postal** _____
Correu electrònic _____

AUTORITZA l'Ajuntament de Calvià perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, que siguin necessàries per la gestió de l'ajuda de lloguer que es sol·licita.

Calvià, _____ de _____ de 2018
[Signatura]

**ANNEX 2
AUTORIZACIÓ PER CONSULTA DE DADES SOL·LICITANT I MEMBRES UNITAT FAMILIAR**

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Altres: _____ **Data naixement(dia/mes/any):** ___/___/___
Nacionalitat: _____ **Telèfon:** _____
Adreça: _____ **Núm.** _____
Pis _____ **Porta** _____
Municipi _____ **Província** _____ **Codi Postal** _____
Correu electrònic _____

AUTORITZA l'Ajuntament de Calvià perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, que siguin necessàries per la gestió de l'ajuda de lloguer que es sol·licita.

Calvià, _____ de _____ de 2018
[Signatura]

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Altres: _____ **Data naixement(dia/mes/any):** ___/___/___
Nacionalitat: _____ **Telèfon:** _____
Adreça: _____ **Núm.** _____
Pis _____ **Porta** _____
Municipi _____ **Província** _____ **Codi Postal** _____
Correu electrònic _____

AUTORITZA l'Ajuntament de Calvià perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, que siguin necessàries per la gestió de l'ajuda de lloguer que es sol·licita.

Calvià, _____ de _____ de 2018
[Signatura]

ANNEX 3

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaram sota la nostra responsabilitat que:

- L'habitatge es destina a residència habitual i permanent de tots els membres de la unitat de convivència.
- L'arrendatari o qui tengui el seu domicili habitual i permanent en l'habitatge no és propietari o usufructuari de cap habitatge a Espanya; és titular d'un habitatge però no en disposa per causa de separació o divorci, o no hi pot habitar per qualsevol altra causa aliena a la seva voluntat, degudament acreditada, o per trasllat obligatori del domicili per motius laborals, sempre que el domicili estigui situat fora de les Illes Balears.
- L'arrendatari o qui tengui el seu domicili habitual i permanent en l'habitatge no té parentiu en primer o segon grau de consanguinitat o d'afinitat amb l'arrendador, no és soci o partícip de la persona física o jurídica que actua com a arrendador, es compromet a complir les condicions i els requisits que estableixen les bases i la convocatòria, els quals coneix i accepta íntegrament; i sap que, en cas de falsedat en les dades o la documentació aportada o d'ocultació d'informació, de les quals es pugui deduir intenció d'engany en benefici propi o aliè, se'l pot excloure d'aquest procediment i pot ser objecte de sanció. Així mateix, si pertoca, els fets s'han de posar en coneixement del Ministeri Fiscal per si poden ser constitutius d'il·lícit penal.
- Cap dels sol·licitants d'aquesta ajuda percep o ha percebut durant el període de concessió i abonament de l'ajuda altres ajudes al lloguer que puguin concedir altres administracions públiques. I es compromet a desistir de les quals pugui ser beneficiari o de la present ajuda en el supòsit de ser beneficiari d'una altra ajuda al lloguer.
- Els sol·licitants estan al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Calvià.
- No incorr en cap de les circumstàncies que preveu l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions; justificaré dins el termini establert i en la forma que pertoqui el compliment dels requisits i les condicions que determinaren la concessió de la subvenció; destinaré l'import íntegre de la subvenció al finançament de l'actuació per a la qual s'ha sol·licitat; comunicaré a l'òrgan que concedeix la subvenció la modificació de qualsevol circumstància que afecti algun dels requisits que s'exigeixen per concedir la subvenció; em sometre a les actuacions de comprovació i a qualsevol actuació de verificació i control financer dels òrgans competents i aportaré tota la informació que requereixi.

Calvià,.....de.....de.....

[Nom, llinatges i sigatures sol·licitants]

[Nom, llinatges i signatures dels altres membres de la unitat de convivència majors de 18 anys]

ANNEX 4
MODEL COMUNICACIÓ PERCEPTOR/S DE LA SUBVENCIÓ

El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Altres _____,
 Amb domicili a _____, núm. _____, de _____
 Núm. de telèfon _____ i correu electrònic _____,
 El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Altres _____,
 Amb domicili a _____, núm. _____, de _____
 Núm. de telèfon _____ i correu electrònic _____,
 El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Altres _____,
 Amb domicili a _____, núm. _____, de _____
 Núm. de telèfon _____ i correu electrònic _____,

Expòs:

Que a l'efecte de poder participar a la convocatòria d'Ajudes al Lloguer per a joves 2018 de l'Ajuntament de Calvià

Faig constar:

Que la totalitat de l'ajuda (100%) sigui satisfeta al núm. de compte corrent següent:

País	D.C.IBAN	Codi Entitat bancària	Codi Sucursal-oficina	D.C.	Núm. compte o llibreta

Calvià, _____ de _____ de 2018

[Signatura del declarant (1)] [Signatura del declarant (2)] [Signatura del declarant (3)]

