



**OFICINA LOCAL DE L'HABITATGE
BORSA DE MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL**

SERVEI MUNICIPAL
DE L'HABITATGE
I ACTUACIONS URBANES, S.A.

Carrer dels Descalços, 11
Tel. 977 244 056 - Fax 977 212 466.
www.tarracohabitatge.com



Carrer dels Descalços, 11
43003 Tarragona
Tel 977 244 056
www.tarracohabitatge.cat

Sol·licitud d'inscripció en el registre de persones sol·licitants d'habitatges

1-Dades de la persona sol·licitant

Nom:		Cognoms:	
Nom sentit(*):		Data de naixement:	
NIF/NIE		Data de caducitat	
Nacionalitat		Estat Civil	
Gènere:	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari <input type="checkbox"/> No vull dir-ho		
Adreça:			
Codi Postal:		Municipi:	
Situació laboral		Declaració IRPF	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Persona amb discapacitat	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grau discapacitat	
Mobilitat reduïda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altres supòsits:	

(*)Aquest espai s'ha d'emplenar en el cas que la persona trans(transsexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la tarja sanitària expedida per cat Salut

2-Marqui el programa al que es vol inscriure

<input type="checkbox"/>	Habitatges SMHAUSA
<input type="checkbox"/>	Borsa de Mediació per Lloguer Social
<input type="checkbox"/>	Masoveria Urbana

3-Dades de la unitat de convivència

Membres unitat de convivència:		Ingressos mensuals unitat de convivència:	
Família nombrosa:	<input type="checkbox"/> 3 fills <input type="checkbox"/> 4 fills <input type="checkbox"/> 5 fills o més <input type="checkbox"/> Altres Supòsits		
Família monoparental	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Necessitat d'habitatge adaptat	<input type="checkbox"/>

4-Informació addicional (Emplenar únicament si s'ha marcat la casella, Borsa de de Mediació)

Import màxim renda:		Habitatge amb ascensor	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nombre d'habitacions		Habitatge amb mobles	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Barri o zona de preferència			



**OFICINA LOCAL DE L'HABITATGE
BORSA DE MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL**

SERVEI MUNICIPAL
DE L'HABITATGE
I ACTUACIONS URBANES, S.A.

Carrer dels Descalços, 11
Tel. 977 244 056 - Fax 977 212 466.
www.tarracohabitatge.com

Carrer dels Descalços, 11
43003 Tarragona
Tel 977 244 056
www.tarracohabitatge.cat



5-Membres de la unitat de convivència

Nom:		Cognoms:	
Nom sentit(*):		Data de naixement:	
NIF/NIE		Data de caducitat	
Gènere:		Relació amb el sol·licitant	
Residència permanent	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Declaració IRPF	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Persona amb discapacitat	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grau discapacitat	
Mobilitat reduïda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altres supòsits:	
Nom:		Cognoms:	
Nom sentit(*):		Data de naixement:	
NIF/NIE		Data de caducitat	
Gènere:		Relació amb el sol·licitant	
Residència permanent	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Declaració IRPF	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Persona amb discapacitat	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grau discapacitat	
Mobilitat reduïda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altres supòsits:	
Nom:		Cognoms:	
Nom sentit(*):		Data de naixement:	
NIF/NIE		Data de caducitat	
Gènere:		Relació amb el sol·licitant	
Residència permanent	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Declaració IRPF	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Persona amb discapacitat	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grau discapacitat	
Mobilitat reduïda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altres supòsits:	
Nom:		Cognoms:	
Nom sentit(*):		Data de naixement:	
NIF/NIE		Data de caducitat	
Gènere:		Relació amb el sol·licitant	
Residència permanent	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Declaració IRPF	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Persona amb discapacitat	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grau discapacitat	
Mobilitat reduïda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altres supòsits:	

(*): Aquest espai s'ha d'emplenar en el cas que la persona trans(transsexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la tarja sanitària expedida per cat Salut



OFICINA LOCAL DE L'HABITATGE
BORSA DE MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL

SERVEI MUNICIPAL
DE L'HABITATGE
I ACTUACIONS URBANES, S.A.

Carrer dels Descalços, 11
Tel. 977 244 056 - Fax 977 212 466.
www.tarracohabitatge.com

Carrer dels Descalços, 11
43003 Tarragona
Tel 977 244 056
www.tarracohabitatge.cat



6-Dades de notificació durant tota la vigència de l'expedient

Accepto rebre notificacions electròniques dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud a la següent adreça de correu electrònic i telèfon mòbil

Correu electrònic:			
Telèfon fix:		Telèfon mòbil:	

7-Declaro que;

Em comprometo a comunicar al Servei Municipal de l'Habitatge i Actuacions Urbanes SA qualsevol canvi que es pugui produir, tant en el nombre de **membres de la unitat de convivència**, com en la **quantia dels ingressos percebuts** per cada membre, i altres que puguin afectar al compliment dels requisits establerts.

Que cap de les persones que formen la unitat de convivència no disposen d'habitatge o immoble per qualsevol títol que n'habiliti l'ocupació.

Que no he renunciat a l'adjudicació d'un habitatge, públic o privat per situació d'emergència social, risc d'exclusió residencial o situació social greu en els darrers dos anys, excepte causa justificada.

8-Autoritzo;

El Servei Municipal de l'Habitatge i Actuacions Urbanes SA, per tramitar i gestionar 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:

- Padró històric.
- Inscripció al Registre de Sol·licitants d'Habitatges de Protecció Oficial gestionat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Dades cadastrals.

M'oposo a la consulta de les dades esmentades

Requisits de les persones sol·licitants

- Ser major d'edat
- Constar inscrits al Registre de Sol·licitants d'Habitatges de Protecció Oficial de la Generalitat de Catalunya.
- Tenir nacionalitat espanyola, la d'un país membre de la Unió Europea o, si es tracta d'altres països, acreditar el permís de residència vigent.
- Acreditar una residència a Tarragona d'un període mínim d'un any de forma continuada immediatament anterior a la data de la sol·licitud, o de dos anys de forma discontinua en un termini de quatre anys
- No trobar-se incapacitat per obligar-se contractualment, segons el dret civil.
- Acreditar una font d'ingressos de la unitat de convivència que no superi 5 vegades l'indicador de Renda de Suficiència de Catalunya mensual ponderat en funció del nombre de membres de la unitat de convivència (IRSC) que es pot consultar a l'enllaç https://habitatge.gencat.cat/ca/ambits/preus-ingressos-i-zones/taules-dingressos-de-referencia-en-materia-dhabitatge-/Taules_ingressos_ajuts_i_serveis/.
- No disposar d'habitatge o immoble per qualsevol títol que n'habiliti l'ocupació, excepte causa justificada.
- No haver renunciat a l'adjudicació d'un habitatge, públic o privat per situació d'emergència social, risc d'exclusió residencial o situació social greu en els darrers dos anys, excepte causa justificada.

Documentació que cal adjuntar

Documentació que cal adjuntar (obligatòria);

- NIF/NIE vigent de totes les persones que integren la unitat de convivència.
- Sol·licitud del Registre de Sol·licitants d'Habitatges de Protecció Oficial gestionat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- Padró històric de totes les persones que integren la unitat de convivència, volant de convivència o documentació acreditativa de la residència al municipi.
- Informe de vida laboral actualitzat, emès per la Tresoreria de la Seguretat Social, de la persona sol·licitant i de totes les persones en edat laboral que hi conviuen.
- Certificat cadastral o nota simple del Registre de la Propietat que acrediti que cap persona membre de la unitat de convivència és propietària ni titular de drets reals d'ús o gaudeix de cap habitatge.
- Documentació acreditativa d'ingressos:
 - Declaració de l'impost de les persones físiques (IRPF) corresponent al període impositiu anterior o certificat d'imputacions d'ingressos de les persones que integren la unitat de convivència, majors de 16 anys amb obligació de presentarla.
 - En el cas de persones treballadores per compte propi, la darrera declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques trimestral o declaració del darrer exercici fiscal.



SERVEI MUNICIPAL
DE L'HABITATGE
I ACTUACIONS URBANES, S.A.

OFICINA LOCAL DE L'HABITATGE
BORSA DE MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL

Carrer dels Descalços, 11
Tel. 977 244 056 - Fax 977 212 466.
www.tarracohabitatge.com

Carrer dels Descalços, 11
43003 Tarragona
Tel 977 244 056
www.tarracohabitatge.cat



- En cas de persones en situació d'atur, resolució o certificat de la prestació que especifiqui l'import i el període de cobrament.
- En cas que alguna persona de la unitat de convivència sigui beneficiària d'ajuts, prestacions o pensions, certificat de pensions de l'Institut Nacional de la Seguretat Social
- Contracte de treball i nòmines dels últims 3 mesos de totes les persones majors de 16 anys que integren la unitat de convivència.

Documentació que cal adjuntar (si s'escau);

- Llibre de família.
- En cas de divorci, separació, demanda judicial, sentència i/o acord ratificat judicialment, així com conveni regulador, si s'escau, en què consti informació relativa a la custòdia de les filles o fills menors i a l'assignació de l'habitatge.
- Carnet de família monoparental o de família nombrosa.
- Certificats de discapacitat igual o superior al 33% de mobilitat reduïda i/o resolució de dependència de les persones que integren la unitat de convivència.
- Documentació d'execució hipotecària, desnonament, dació o compensació del deute o declaració de ruïna o similar.
- Informe tècnic de deficiències i/o inhabilitats de l'habitatge en propietat.
- Sentència violència masclista.

En cas de voler accedir al programa de Masoveria urbana també s'haurà d'aportar:

- Currículum Vitae
- Qualsevol documentació que acrediti coneixements d'ofici.

Informació Important

- **Aquesta inscripció tindrà una vigència de dos anys des de la data de registre.**
- **La inscripció al Registre de Sol·licitants d'Habitatges de Protecció Oficial de la Generalitat de Catalunya ha d'estar vigent en tot moment, en cas contrari es considerarà motiu d'exclusió.**
- Es podrà sol·licitar documentació actualitzada i complementària per comprovar i determinar que es reuneixen els requisits establerts.

Informació sobre la protecció de dades

Responsable del tractament: SERVEI MUNICIPAL DE L'HABITATGE i ACTUACIONS URBANES S.A., amb NIF A-43542380, i amb seu a Carrer dels Descalços, 15 43003 Tarragona. info@tarracohabitatge.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge.

Legitimació: Les dades són tractades per poder prestar aquest servei en qualitat d'interessat.

Destinatari: El Responsable no comunicarà les dades a tercers.

Drets de les persones interessades: Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit Carrer dels Descalços, 15 43003 Tarragona o al delegat de Protecció de Dades dpd@tarracohabitatge.cat.

Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda

Informació Addicional: Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat).



SERVEI MUNICIPAL
DE L'HABITATGE
I ACTUACIONS URBANES, S.A.

**OFICINA LOCAL DE L'HABITATGE
BORSA DE MEDIACIÓ LLOGUER SOCIAL**

Carrer dels Descalços, 11
Tel. 977 244 056 - Fax 977 212 466.
www.tarracohabitatge.com

Carrer dels Descalços, 11
43003 Tarragona
Tel 977 244 056
www.tarracohabitatge.cat



Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant
