



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

Nº DE REGISTRO DE ENTRADA DE LA SOLICITUD A MODIFICAR:		
TITULAR 1		
Nombre *		
Apellido 1*	Apellido 2 *	DNI/NIE*
TITULAR 2		
Nombre *		
Apellido 1*	Apellido 2 *	DNI/NIE *

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN
Indique cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción:



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

DATOS A MODIFICAR

1. DATOS DEL SOLICITANTE					
TITULAR 1					
Nombre *					
Apellido 1*			Apellido 2*		
Fecha de nacimiento *		Sexo *		DNI/NIE *	
Nacionalidad*		Lugar de Nacimiento *		Municipio en el que se encuentra empadronado *	
Tipo Vía *	Dirección *	Nº *	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad *		Provincia *	
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail	
Datos de empadronamiento				(a rellenar por la Administración)	

TITULAR 2					
Nombre *					
Apellido 1*			Apellido 2*		
Fecha de nacimiento *		Sexo *		DNI/NIE *	
Nacionalidad*		Lugar de Nacimiento *		Municipio en el que se encuentra empadronado *	
Tipo Vía *	Dirección *	Nº *	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad *		Provincia *	
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail	
Datos de empadronamiento				(a rellenar por la Administración)	



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA				
DECLARACIÓN RESPONSABLE				
Apellidos y Nombre	Parentesco	DNI/NIE	Fecha Naclm.	Firma
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6				
7º				
Datos de empadronamiento			(a rellenar por la Administración)	

3. DATOS ECONÓMICOS			
	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración (2)	Año Ingreso
TITULARES	1º		
	2º		
OTROS MIEMBROS	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o convivencia			
Durante el año _____ son de _____ Euros.			
Número de veces el IPREM			(a rellenar por la Administración)

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas aprobado por Decreto legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF en conjunta, individual o no presenta declaración.

AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE
Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida.
Plaza de la Mujer Trabajadora s/n C.P. 41.920 SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)
Telf :954 17 92 20 - Fax:954 17 92 22 - Email: sanjuan@dipusevilla.es



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

4. GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN														
Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer alguno de los grupos de especial protección (3)														
TITULARES		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS	
	1º													
	2º													
OTROS MIEMBROS	1º													
	2º													
	3º													
	4º													
	5º													
	6º													
	7º													

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección (3)

JOV	Jóvenes, menos de 35 años
MAY	Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
FNM	Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre
FMP	Familias monoparentales con hijos a su cargo.
VVG	Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial.
VT	Víctimas de terrorismo, certificado dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.
RUP	Personas procedentes de situación de rupturas de unidades familiares.
EMI	Emigrantes retornados.
DEP	Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio.
DIS	Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2. de la ley 51/2003, de 2 de diciembre.
RIE	Situación o riesgo de exclusión social.
CAS	Personas procedentes de Situaciones Catastróficas.

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA					
Régimen de acceso (puede señalar más de uno)*	<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con opción a compra				
¿Aceptaría acceder a una vivienda protegida en régimen de cooperativa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No				
Nº de dormitorios de la vivienda a la que opta:	<input type="text"/>				
Necesidad de la vivienda adaptada por:	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida	<input type="checkbox"/>	Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas
<input type="checkbox"/>	Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida				
<input type="checkbox"/>	Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas				

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:
<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de ruina o infravivienda
<input type="checkbox"/> Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
<input type="checkbox"/> Vivienda inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
<input type="checkbox"/> Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de rehabilitación
<input type="checkbox"/> Ser víctimas del terrorismo o de violencia de género
<input type="checkbox"/> Otros (Indicar): _____

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE
Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda conforme a las excepciones que recoge el Reglamento de Vivienda Protegida.
<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de ruina o infravivienda
<input type="checkbox"/> Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
<input type="checkbox"/> Vivienda inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
<input type="checkbox"/> Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de rehabilitación
<input type="checkbox"/> Ser víctimas del terrorismo o de violencia de género

AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE
Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida.
Plaza de la Mujer Trabajadora s/n C.P. 41.920 SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)
Telf :954 17 92 20 - Fax:954 17 92 22 - Email: sanjuan@dpusevilla.es



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod. 8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

Otros (indicar): _____

Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.

He presentado solicitud de inscripción en otros municipios, (indicar cuáles):

Teniendo carácter de preferencia:

9. AUTORIZO

A que la Administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

A recibir comunicaciones mediante: Correo Electrónico SMS al teléfono Móvil

10. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____ a _____ de _____ de _____

Titular 1
Firmado: _____

Titular 2
Firmado: _____

Los campos marcados en asterisco (*) son campos obligatorios.

El que suscribe declara responsablemente la veracidad de todos los datos cumplimentados en este formulario, facilitados para la adecuada inscripción en el Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida del Ayuntamiento.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y de su Reglamento de desarrollo, Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, los datos insertados en la presente solicitud serán tramitados por el Ayuntamiento en un fichero sometido a medidas de seguridad de nivel alto ante la Agencia de Protección de Datos. Serán utilizados a los únicos efectos previstos en la Ordenanza Municipal del Registro de Demandantes de Vivienda Protegida. Se podrán ejercer sobre los mismos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud debidamente firmada en modelo normalizado.