

Nº de Solicitud:

Datos del titular

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Identificación (1) <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitario Nº:
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Estado civil (2)	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida <input type="checkbox"/> Silla de ruedas
Ingresos anuales	Ha presentado declaración del IRPF (3) <input type="checkbox"/> Sí	Situación laboral (4)	

Datos del cónyuge o pareja del titular

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Identificación (1) <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Comunitario Nº:
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Estado civil (2)	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida <input type="checkbox"/> Silla de ruedas
Ingresos anuales	Ha presentado declaración del IRPF (3) <input type="checkbox"/> Sí	Situación laboral (4)	Será cotitular de la vivienda <input type="checkbox"/> Sí

Datos de la unidad familiar

<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Familia monoparental	<input type="checkbox"/> Emigrante retornado	<input type="checkbox"/> Víctima de malos tratos
---	---	--	--

Otros miembros de la unidad familiar

	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº Identificación	Fecha nacimiento	Relación con el titular (5)
1	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
2	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
3	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
4	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
5	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
6	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
7	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	
8	Será cotitular <input type="checkbox"/>	Ingresos anuales	Ha presentado IRPF (3) <input type="checkbox"/>	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí Grado: ____% <input type="checkbox"/> Movilidad o comunicación reducida	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	

Datos a efectos de notificación

Nombre		Primer apellido		Segundo apellido		Teléfono fijo 1		Teléfono móvil 1		
Tipo de vía (6)	Nombre de la vía			Número	Bloque	Piso	Puerta	Teléfono fijo 2		Teléfono móvil 2
Localidad				Código postal		Provincia			Correo electrónico	

Ubicación de la vivienda a la que desea optar

Municipios en los que solicita vivienda	Relación con el municipio donde solicita vivienda			
	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Municipio limítrofe	<input type="checkbox"/> Otra (indique cual):
	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Municipio limítrofe	<input type="checkbox"/> Otra (indique cual):
	<input type="checkbox"/> Vive	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> Municipio limítrofe	<input type="checkbox"/> Otra (indique cual):

Características de la vivienda a la que se desea optar

Régimen de cesión <input type="checkbox"/> En propiedad <input type="checkbox"/> En alquiler		Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Promoción pública <input type="checkbox"/> Promoción privada	
Indique si desea participar en los siguientes programas de vivienda protegida <input type="checkbox"/> Nueva construcción <input type="checkbox"/> Autoconstrucción <input type="checkbox"/> Vivienda usada			

Declaración sobre necesidad de vivienda

<input type="checkbox"/> Alguno de los miembros de la unidad familiar dispone actualmente de vivienda en propiedad o alquiler
Indique el tipo de vivienda de que dispone: <input type="checkbox"/> Vivienda protegida <input type="checkbox"/> Vivienda libre
Indique si se encuentra en alguno de estos supuestos: <input type="checkbox"/> Pérdida del derecho al uso de la vivienda habitual, declarada por resolución judicial firme, como consecuencia de disolución matrimonial o de la pareja de hecho <input type="checkbox"/> Habita una vivienda que no reúne las condiciones mínimas de habitabilidad <input type="checkbox"/> Habita una vivienda cuya superficie resulta inadecuada en razón de la composición de la unidad familiar <input type="checkbox"/> Ocupa una vivienda en alquiler cuya renta anual es igual o superior al 12% de los ingresos anuales de la unidad familiar <input type="checkbox"/> Habita una vivienda sobre la que ha recaído declaración de ruina <input type="checkbox"/> Habita un alojamiento provisional promovido y/o tutelado por la Administración Pública

Fecha y firma de la solicitud de inscripción

IMPORTANTE: La firma de la solicitud conlleva la autorización al Gobierno de Canarias para que, con objeto de verificar los términos declarados y actualizar, en su caso, el adecuado cumplimiento de todas las condiciones necesarias para el acceso a la Vivienda Protegida solicitada, así como de las prohibiciones y limitaciones impuestas por la legislación a los adjudicatarios de éstas viviendas, efectúe las gestiones a continuación descritas:

- Solicitar a la Administración tributaria la comprobación de la Declaración del Impuesto de la Renta sobre las Personas Físicas presentada en período voluntario y, en su caso, de las declaraciones complementarias o rectificadas presentadas fuera del mencionado período.
- Solicitar la comprobación de la inexistencia de percepción de financiación cualificada al amparo de los planes de vivienda, durante los diez años anteriores a la solicitud actual.
- Solicitar a la Policía Local u organismo correspondiente la comprobación de residencia habitual y permanente de los autorizantes en el domicilio que adquieren mediante la compraventa de la vivienda protegida.
- Comprobar el uso exclusivo de la vivienda protegida como domicilio habitual y permanente mediante la solicitud a los organismos correspondientes de las declaraciones de altas en actividades económicas u otros documentos que puedan acreditar un uso contrario a tal fin.
- Comprobar la constitución de pareja estable no casada o haber contraído matrimonio, los autorizantes, mediante solicitud de certificación dirigida a los registros competentes.
- Solicitar al Registro de la Propiedad y a la Gerencia Territorial del Catastro la emisión de certificados relativos a la titularidad de bienes inmuebles a nombre de los autorizantes.
- La realización de cuantas otras comprobaciones documentales estime conveniente recabar de las Administraciones Públicas competentes para la adecuada acreditación de los términos declarados y actualizar, en su caso, el adecuado cumplimiento de todas las condiciones necesarias para el acceso a la vivienda protegida solicitada así como las prohibiciones y limitaciones impuestas por la legislación a los adjudicatarios adquirentes de estas viviendas, presentando la presente autorización para que surta los efectos oportunos.

Los abajo firmantes designamos como representante en relación con todos los procedimientos a los que diere lugar esta solicitud a quien figura en la misma como titular. El titular acepta dicha representación, comprometiéndose por la presente a notificar al Registro, en el plazo de 1 mes, las variaciones que se produzcan en su situación.

La firma de la presente solicitud, implica la autorización al Instituto Canario de la Vivienda para que este pueda además, tratar, disponer y transmitir los datos facilitados a otros órganos, entidades públicas o contratistas que colaboren en la gestión del Registro o en la tramitación de los procedimientos de adjudicación, así como, facilitar, previa solicitud, a los promotores y entidades a que se refiere el artículo 13 de la presente Orden, los datos que, manifestados por los demandantes inscritos y relativos a su identidad, domicilio, número de teléfono de contacto, e identificación y características de la vivienda demandada, hayan aportado ó consten en su inscripción

Localidad y fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante y de los restantes miembros mayores de edad de la unidad familiar

De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la LOPD les comunicamos que, con su firma, dan su consentimiento para que los datos personales contenidos en este impreso y en la documentación anexa se incorporen al Registro Público de Demandantes de Vivienda Protegida de Canarias, cuyo responsable es el Gobierno de Canarias, ante quien puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación

Documentación que debe adjuntar a su solicitud de inscripción en el Registro Público de Demandantes de Vivienda Protegida

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o documento de identidad de extranjeros.
- Fotocopia del certificado de empadronamiento que acredite la residencia.
- Fotocopia del libro de familia, así como, en su caso, documento acreditativo de la condición de familia numerosa.
- Fotocopia del documento que acredite la disminución psíquica, física, incapacidad o enfermedad, en caso de que fuese alegada, así como de cualquier circunstancia que justifique el derecho a ser incluido como posible adjudicatario minusválido
- Certificación expedida de la Agencia Estatal de La Administración Tributaria, en su defecto, fotocopia de la última declaración del IRPF o, en defecto de ambos, declaración responsable de ingresos.
- Certificado de pareja de hecho.
- Declaración responsable sobre la necesidad de vivienda y sobre patrimonio.

Instrucciones para completar la solicitud

Identificación: Indique el tipo de documento de identificación (DNI / NIE / Documento de ciudadano comunitario) y el número de identificación, incluyendo la letra de control.

Estado civil. Indique uno de los siguientes:

- Soltero
- Casado
- Divorciado
- Separado
- Viudo
- Pareja de hecho

Declaración del IRPF. Indique si ha presentado declaración del IRPF en el último ejercicio fiscal.

Si ha presentado declaración del IRPF, se obtendrán sus datos económicos directamente de la Administración Tributaria.

Si no ha presentado declaración, se le solicitará una declaración jurada de ingresos al tramitar su inscripción.

Situación laboral. Indique una de las siguientes:

- Contrato fijo
- Funcionario
- Contrato eventual
- Trabajador por cuenta propia
- Empresario
- Cooperativista
- Pensionista
- Desempleado
- Labores del hogar
- Inactivo
- Otros activos

Este dato se solicita con fines estadísticos y no condiciona la adjudicación de vivienda.

Relación con el titular. Indique una de las siguientes:

- Hijo
- Ascendiente
- Descendiente
- Menor acogido

Tipo de vía. Indique una de las siguientes abreviaturas:

- Av (Avenida)
- C/ (Calle)
- Cllon (Callejón)
- Cmno (Camino)
- Ctra (Carretera)
- Pso (Paseo)
- Pza (Plaza)
- Trav (Travesía)
- Urb (Urbanización)
- Vrda (Vereda)

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR DOCUMENTACIÓN

D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____ Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN
CALLE/GRUPO _____
_____ Nº _____ BLOQUE _____ PUERTA _____
TERMINO MUNICIPAL DE _____
CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO/S _____
CORREO-E _____

AUTORIZO:

A D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____ A PRESENTAR DOCUMENTACIÓN RELATIVA A
LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE
CANARIAS.

Y PARA QUE SURTA LOS EFECTOS OPORTUNOS, SE FIRMA LA PRESENTE AUTORIZACIÓN,

EN _____ A _____ DE _____ DE 20 ____.

FIRMAS

(AUTORIZANTE)

(AUTORIZADA)

A/A DEL ILMA. SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA

NOTA:

ESTA AUTORIZACIÓN NO SERÁ VALIDA SIN LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL AUTORIZANTE Y EL AUTORIZADO.



EXPEDIENTE: _____ - _____
TIPOLOGÍA: _____
RÉGIMEN: _____

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA DE NECESIDAD DE VIVIENDA Y SOBRE EL PATRIMONIO
PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL RPDVPC EN LA TIPOLOGÍA DE PROMOCIÓN PÚBLICA**

D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____ Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN
CALLE/GRUPO _____
_____ Nº _____ BLOQUE _____ PUERTA _____
TERMINO MUNICIPAL DE _____
CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO/S _____
CORREO-E _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

(DEBERÁ INDICAR SI VIVE DE ALQUILER, SI CONVIVE EN EL DOMICILIO DE ALGÚN FAMILIAR, SI ES USUFRUCTUARIO O PROPIETARIO Y EN ESTE CASO SI VIVE EN MALAS CONDICIONES, EN SITUACIÓN DE HACINAMIENTO, ETC.)

_____.

ASIMISMO, SE HACE CONSTAR, QUE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, MAYORES DE EDAD, QUE CONFORMAN ESTA SOLICITUD NO POSEEN PATRIMONIO ALGUNO.

Y PARA QUE CONSTE, A EFECTOS DE LA TRAMITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CANARIAS, CONFORME A LA ORDEN DE 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009 (BOC NÚMERO 198, DE DE 08 DE OCTUBRE DE 2009), FIRMO LA PRESENTE EN EL LUGAR Y FECHA INDICADOS.

EN _____ A _____ DE _____ DE 20____.

FIRMADO

A/A DEL ILMA. SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACERCA DEL RÉGIMEN Y TIPOLOGÍA A LA QUE SE ACCEDE

D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____ Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN
CALLE/GRUPO _____
Nº _____ BLOQUE _____ PUERTA _____
TERMINO MUNICIPAL DE _____
CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO/S _____
CORREO-E _____

DECLARO:

QUE HABIENDO SOLICITADO EN FECHA _____ INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CANARIAS,

SOLICITO:

QUE EL **RÉGIMEN DE ACCESO** A LA VIVIENDA SEA:

ALQUILER **PROPIEDAD**
(MARCAR UNA DE LAS DOS OPCIONES)

QUE LA **TIPOLOGÍA DE ACCESO** A LA VIVIENDA SEA:

PÚBLICA **PRIVADA**
(MARCAR UNA DE LAS DOS OPCIONES)

Y PARA QUE CONSTE, A EFECTOS DE LA TRAMITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CANARIAS, CONFORME A LA ORDEN DE 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009 (BOC NÚMERO 198, DE 08 DE OCTUBRE DE 2009), FIRMO LA PRESENTE DECLARACIÓN,

EN _____ A _____ DE _____ DE 20____.

FIRMADO

A/A DEL ILMA. SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

EXPEDIENTE: _____ - _____
TIPOLOGÍA: _____
RÉGIMEN: _____

D./DÑA. _____ CON DNI/NIE _____
Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN CALLE/GRUPO _____
Nº _____ BLOQUE _____ PUERTA _____ TERMINO MUNICIPAL DE _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE, A LOS EFECTOS DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CANARIAS, QUE LA TOTALIDAD DE LAS RENTAS PERCIBIDAS, SUJETAS O NO A TRIBUTACIÓN, DE LOS MIEMBROS MAYORES DE EDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR, REFERIDAS AL EJERCICIO 2019 HAN ASCENDIDO A:

PERCEPTOR	DNI/NIE	CONCEPTO	IMPORTE

Y PARA QUE CONSTE, A EFECTOS DE LA TRAMITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE CANARIAS, CONFORME A LA ORDEN DE 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009 (BOC Nº 198, DE 8 DE OCTUBRE DE 2009), FIRMO LA PRESENTE DECLARACIÓN EN _____, A _____ DE _____ DE _____.

FIRMADO

A/A DEL ILMA. SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA

AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN

D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____ Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN
CALLE/GRUPO _____
Nº _____ BLOQUE _____ PUERTA _____
TÉRMINO MUNICIPAL DE _____,
Y LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN:

CÓNYUGE D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 1 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 2 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 3 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 4 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 5 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 6 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 7 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

MIEMBRO 8 D./DÑA. _____
CON DNI/NIE _____
FIRMA _____

AUTORIZAN

AL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA PARA QUE ESTE PUEDA TRATAR, DISPONER Y TRANSMITIR LOS DATOS FACILITADOS A OTROS ÓRGANOS, ENTIDADES PÚBLICAS O CONTRATISTAS QUE COLABOREN EN LA GESTIÓN DEL REGISTRO O EN LA TRAMITACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ADJUDICACIÓN, ASÍ COMO FACILITAR, PREVIA SOLICITUD, A LOS PROMOTORES Y ENTIDADES A LAS QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 13 DE LA ORDEN DE 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009, LOS DATOS QUE, MANIFESTADOS POR LOS DEMANDANTES INSCRITOS Y RELATIVOS A SU IDENTIDAD, DOMICILIO, NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO E IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEMANDADA, HAYAN APORTADO O CONSTEN EN SU INSCRIPCIÓN.

Y PARA QUE CONSTE, FIRMO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN,

EN _____ A _____ DE _____ DE 20____.

FIRMADO
(EL/LA TITULAR)

A/A DE LA ILMA. SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CANARIO DE LA VIVIENDA