
Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Núm. Expedient: _____

Sol·licitud de prestació per al pagament del lloguer de l'habitatge corresponent a la convocatòria 2018

Dades d'identificació persona beneficiària

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Adreça habitatge:

CP:

Població:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Correu @:

Si s'escau, adreça de notificació:

Dades econòmiques de la Unitat de Convivència

Quantes persones formen la UC:

Quantes persones es troben en edat laboral:

Ingressos nets mensuals de la UC:

Dades del propietari / administrador

Propietari/Administrador (persona de contacte):

Telèfon de contacte:

Import de lloguer:

Data d'inici del contracte:

Declaro

- Que respecte a l'any 2017, no s'han produït canvis a la meva situació personal
 - Que respecte a l'any 2017, s'han produït els següents canvis a la meva situació personal els quals s'ajusten a la normativa reguladora d'aquestes prestacions:
-

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Declaració responsable

1. Que són certes totes les dades consignades en aquest expedient i em comprometo a aportar els documents que l'administració consideri oportuns.
2. Em comprometo a comunicar al Consorci de l'Habitatge de Barcelona qualsevol canvi que es pugui produir respecte als documents aportats i que puguin afectar al dret d'aquesta prestació.
3. Que ni jo ni cap altre membre de la unitat de convivència som propietaris de cap altre habitatge o que sent-ne, no en disposem de l'ús i gaudi.
4. Que ni jo ni cap altre membre de la unitat de convivència no tenim cap relació de parentiu per vincle de matrimoni o una altra relació estable anàloga, per consanguinitat o adopció fins al segon grau, amb el/la propietari/ària de l'habitatge.
5. Que no sóc arrendatari/ària d'un habitatge gestionat o administrat per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya i l'Institut Municipal de l'Habitatge i Rehabilitació de Barcelona (IMHAB).
6. En cas de ser-me atorgada la prestació sóc coneixedor/a de l'obligació de justificar el pagament del lloguer mensualment per a poder-la cobrar.
7. Que sóc coneixedor/a sobre les incompatibilitats d'aquesta prestació i la durada màxima de 12 mesos a comptar des de que es general el dret a la prestació.
8. Que amb aquesta mateixa finalitat no sóc beneficiari/ària de cap altre ajut de qualsevol administració pública o entitat privada.

Població i Data

Signatura de la persona sol·licitant

- Autoritzo al Consorci de l'Habitatge de Barcelona a cedir les dades de caràcter personal a l'Àrea de Drets Socials de l'Ajuntament de Barcelona als efectes d'estudis i anàlisi poblacional.

Identitat del responsable: Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Adreça postal: Carrer Doctor Aiguader, 24

Delegat de Protecció de Dades (DPD): dpo_chb@imhab.cat

Us informem que les vostres dades personals, recollides mitjançant el present formulari i aquelles dades contingudes en la documentació requerida que ens faciliteu, seran tractades pel Consorci de l'Habitatge de Barcelona amb la finalitat de la gestió, control i seguiment de la prestació per al lloguer de la ciutat de Barcelona.

La legitimació d'aquest tractament és basa en el consentiment exprés. Per tant, mitjançant el lliurament del present formulari més la documentació que sigui requerida, vostè consent expressament el tractament de les seves dades segons el que s'estableix en el present apartat. Les vostres dades seran cedides a qualsevol de les administracions consorciades als efectes de control, d'estudis i anàlisi poblacional, així com a altres administracions en cas d'obligació legal.

Les dades personals seran conservades mentre siguin necessàries amb relació a la finalitat indicada. Una vegada deixin de ser necessàries, les dades es conservaran bloquejades per al compliment de obligacions legals així com per finalitats històriques i estadístiques. Aquelles dades que no siguin necessàries per a complir aquestes finalitats seran suprimides.

Qualsevol persona té dret a sol·licitar l'accés a les seves dades personals, a rectificar-les o a suprimir-les, a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, així com el dret a la portabilitat de les dades i a revocar el seu consentiment. Aquests drets poden ser exercits mitjançant 1) un escrit adreçat al Consorci de l'Habitatge de Barcelona Carrer Doctor Aiguader, 24 de Barcelona; o 2) mitjançant un correu electrònic a dpo_chb@imhab.cat. En ambdós casos, s'ha d'indicar en l'assumpte "Exercici de drets RGPD: Consorci de l'Habitatge de Barcelona" i acompanyar la sol·licitud amb una còpia de DNI, passaport o NIE. En cas d'actuar com a representant, també s'haurà d'acreditar aquesta condició.

Cas que la persona cregui que els seus drets no han estat adientment atesos pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent: Autoritat Catalana de Protecció de Dades. Per qualsevol consulta o reclamació en relació al tractament de dades personals poden posar-se en contacte amb el delegat de protecció de dades del Consorci de l'Habitatge de Barcelona mitjançant la següent adreça electrònica indicada anteriorment: dpo_chb@imhab.cat

Documentació que cal aportar

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del DNI/NIE vigent o document equivalent de la persona sol·licitant.
- Acreditació de la residència legal a Catalunya de la persona sol·licitant durant cinc anys, dos dels quals han de ser immediatament anteriors a la data de la sol·licitud mitjançant: empadronament històric i/o permís de residència o certificat de residència.
- Justificant dels ingressos de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen part de la unitat de convivència que estiguin en edat laboral, presentant original i fotocòpia o fotocòpia compulsada:
 - Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de la declaració de l'IRPF de l'any fiscal tancat o, en cas de no estar-ne obligat, certificat d'imputacions, corresponent a l'any 2017.
 - En cas de canvis substancials, informe de la vida laboral a més de la documentació corresponent en funció de la situació laboral:
 - En cas de treballadors per compte d'altri, original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de les tres últimes nòmines prèvies a la presentació de la sol·licitud.
 - En cas de treballadors per compte propi, original i fotocòpia o fotocòpia compulsada dels trimestrals de l'IRPF.
 - En cas de situació d'atur, certificat/s emès/os per l'òrgan pagador on consti l'import percebut dels tres mesos previs a la presentació de la sol·licitud.
 - En cas de pensionistes, certificat/s emès/os per l'òrgan pagador de l'import a percebre durant l'any en curs.
 - Declaració responsable d'ingressos, en situacions excepcionals, en les quals la persona que sol·licita la prestació o alguns dels membres de la unitat de convivència no puguin justificar els ingressos amb la documentació esmentada en els apartats anteriors.
- Autorització de la persona sol·licitant i de totes les persones de la unitat de convivència en edat laboral perquè els òrgans que gestionen les sol·licituds puguin demanar i obtenir dades relacionades amb la tramitació i seguiment de la sol·licitud a altres organismes públics.
- Rebut de lloguer del mes anterior i del mes de la presentació de la sol·licitud amb la informació necessària segons el sistema de pagament utilitzat.

Documentació necessària en cas de modificacions respecte la convocatòria d'ajuts de l'any 2017

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del DNI/NIE vigent o document equivalent dels membres de la unitat de convivència que hagin tingut un canvi.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del contracte de lloguer a nom de la persona sol·licitant.
- Imprès normalitzat, a nom de la persona sol·licitant, amb les dades bancàries del compte on s'ha d'ingressar la prestació, degudament signat i segellat per l'EEFF i signat pel/a sol·licitant.
- Si s'escau, acreditació del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, en el cas de les persones amb alguna discapacitat.
- Si s'escau, original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del llibre de família.
- Si s'escau, carnet de família monoparental.

REQUERIMENT DE DOCUMENTACIÓ

La persona que subscriu aquesta sol·licitud reconeix que no s'adjunten els documents exigits per la normativa reguladora que s'assenyalen amb un cercle en el full de documentació que cal adjuntar.

D'acord amb l'article 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, disposa d'un termini de 10 dies a comptar des d'aquesta presentació per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió.

Població

Data

Signatura de la persona beneficiària
