

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Núm. Expedient: _____

Sol·licitud prestació derivada de la mediació per la convocatòria 2019

- Prestació derivada de la mediació a les Oficines d'Habitatge
- Prestació derivada de l'Àrea de Drets Socials
- Prestació derivada de recurs residencial o de la Mesa de valoració per a l'adjudicació d'habitatges per emergències socials

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Data naixement:

Adreça habitatge:

CP:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

Si s'escau, adreça de notificació:

Dades personals de la unitat de convivència

Dades de la primera persona convivent

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Dades de la segona persona convivent

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Dades de la tercera persona convivent

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Dades de la quarta persona convivent

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Dades de la cinquena persona convivent

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Dades del propietari/administrador

Propietari/Administrador (persona de contacte):

Telèfon de contacte:

Import de lloguer:

Data d'inici del contracte:

Data finalització del contracte:

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Dades mediació en el lloguer (només en el cas de prestació derivada de la mediació a les Oficines Habitatge)

Data signatura de l'acord de rebaixa amb la propietat:

Data d'efectes de la rebaixa de la propietat:

Import rebaixa acordat:

Import lloguer mensual amb acord mediació:

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 per a tramitació del present expedient.
 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. Autoritzo expressament al Consorci de l'Habitatge perquè consulti les dades personals de la persona sol·licitant i dels altres membres de la unitat de convivència així com la informació necessària a l'efecte controlar i verificar el compliment dels requisits per l'obtenció o manteniment d'aquestes prestacions a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, a l'Agència Tributària de Catalunya, al Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), a la Tresoreria de la Seguretat Social, a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS), a l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), al Padró municipal, al Cadastre, al Registre Mercantil, a la Direcció General de Policia (NIF/NIE), als Serveis Socials municipals i a qualsevol altre organisme públic.
 4. Que ni jo ni cap altre membre de la unitat de convivència no som propietaris de cap altre habitatge o que sent-ne, no en disposem de l'ús i gaudi.
 5. 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.
 6. 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 així com d'un habitatge subvencionat per programes públics.
 7. 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.
 8. Que sóc coneixedor/a sobre les incompatibilitats d'aquesta prestació i la durada màxima de 12 mesos a comptar des de que es genera el dret a la prestació.
 9. Que amb aquesta mateixa finalitat no sóc beneficiari/ària de cap altre ajut de qualsevol administració pública o entitat privada.
-

Sol·licito la prestació derivada de la mediació abans indicada

Població i Data

Signatura de la persona sol·licitant

- Manifesto la meua oposició a la consulta, l'obtenció de dades personals o documents relatius esmentats al punt 3 de la declaració responsable precedent provinents del Consorci de l'Habitatge de Barcelona o altres administracions públiques per a la gestió del present expedient. Entenc que, en cas d'oposició, hauré d'aportar al procediment administratiu les dades i els documents exigits d'acord amb el que disposa la normativa aplicable.

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

Documentació que cal aportar

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del DNI/NIE vigent de la persona beneficiària i dels membres que formen part de la unitat de convivència que estiguin en edat laboral
- 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:
 - 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
 - Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de les tres últimes nòmines prèvies a la presentació de la sol·licitud
 - 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
 - En cas de treballadors autònoms, original i fotocòpia o fotocòpia compulsada dels trimestrals de l'IRPF
 - 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
- Informe de la vida laboral de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen part de la unitat de convivència que estiguin en edat laboral
- Informe socioeconòmic emès pels serveis socials municipals d'atenció primària o d'un servei especialitzat sobre la situació de la unitat de convivència. En cas de prestació derivada de recurs residencial, informe signat pel/per la Director/a de l'entitat o el departament que gestiona l'habitatge d'inclusió social
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del contracte de lloguer a nom de la persona sol·licitant.
- Rebut de lloguer del mes anterior i del mes en què es presenta la sol·licitud amb la informació necessària segons el sistema de pagament utilitzat. En cas de sol·licitud amb procediment judicial per impagament de les rendes de lloguer, els 2 últims rebuts pagats, així com la documentació relativa a la reclamació del deute existent
- Full normalitzat de dades bancàries del compte on s'ha d'ingressar la prestació, degudament signat i segellat per l'EEFF i signat pel/a sol·licitant
- Comunicació de la propietat o representant conforme no es troba al corrent de pagament de la renda de lloguer o, en cas de no disposar-ne, declaració jurada (model normalitzat) manifestant la impossibilitat de fer front a les rendes de lloguer
- Si s'escau, acord signat per la propietat on s'especifiqui, com a mínim, la rebaixa econòmica efectuada per l'arrendador, la data d'efectes i l'import final de la renda de lloguer a pagar per part de l'arrendatari
- Si s'escau, rebut de pagament de la renda on consti l'import de lloguer després de la rebaixa acordada per la propietat.
- Si s'escau, demanda judicial per impagament de les rendes de lloguer
- Si s'escau, acreditació del Departament de Treball, Afers Socials i Família, en el cas de les persones amb alguna discapacitat.
- Si s'escau, 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 sol·licitant

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem que les vostres dades personals, recollides mitjançant el present formulari i aquelles dades contingudes en la documentació requerida que ens faciliteu o obtingudes pel Consorci de l'Habitatge de Barcelona, seran tractades pel Consorci de l'Habitatge amb la finalitat de tramitar i gestionar la sol·licitud dels ajuts i subvencions per al pagament del lloguer que confereix el mateix Consorci de l'Habitatge de Barcelona, comprovar el compliment dels requisits necessaris i controlar, seguir i, si escau, renovar l'ajut atorgat.

El Consorci de l'Habitatge de Barcelona (Carrer Doctor Aiguader, 24 08003 – Barcelona) és el responsable del tractament i l'Institut Municipal de l'Habitatge i Rehabilitació de Barcelona, depenent de la Gerència de Drets Socials de l'Ajuntament de Barcelona, és l'encarregat del tractament. En base a aquest encàrrec de tractament, l'institut municipal utilitza la infraestructura de l'Ajuntament de Barcelona per a la informació i gestió dels drets que, en relació a la protecció de dades, tenen reconeguts els ciutadans i ciutadanes.

El tractament està identificat com 0453- Ajuts a l'habitatge, en el Registre d'Activitats de Tractaments de l'Ajuntament de Barcelona.

Veieu en aquest sentit la següent url: ajuntament.barcelona.cat/protecciodades

La finalitat del tractament està legitimada d'acord amb les competències del Consorci de l'Habitatge de Barcelona en la matèria previstes en la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona i la Llei 18/2007, de 28 de desembre, del dret a l'habitatge. Les vostres dades poden ser cedides a les administracions consorciades i administracions públiques amb competències en la matèria, així com a altres operadors jurídics necessaris per al correcte compliment, desenvolupament i control de la relació jurídica, sense que hi hagi previsió de transferències a tercers països. Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades, així com altres drets sobre aquestes.

Aquests drets poden ser exercits mitjançant un correu electrònic al dpo_chb@imhab.cat, al qual podrà igualment acudir per a qualsevol consulta o reclamació en relació al tractament de les dades personals.

La consecució de les finalitats de tractament indicades implicarà el tractament de dades personals que tenen la consideració de categories especials com són les dades relatives a la salut. El tractament és necessari per poder dur a terme la prestació de la present assistència social.

Podreu consultar informació addicional sobre aquest tractament i protecció de dades a ajuntament.barcelona.cat/protecciodades

Les vostres dades seran eliminades un cop complertes les obligacions legals derivades de la gestió de l'activitat.

Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 d'11 de juliol, us indiquem que en informar el camp correu electrònic o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per la realització de comunicacions directament relacionades amb la finalitat indicada.