

SOLICITUD DE DEMANDA DE VIVIENDA

AYUNTAMIENTO DE _____

Nº expediente: _____ Fecha: ____/____/____

Finalidad: registrar la demanda de vivienda y recabar datos para su valoración (unidad familiar, situación residencial, económica, social, laboral y de accesibilidad).

1. MODALIDAD DE SOLICITUD

☐ Alquiler social	☐ Alquiler asequible
☐ Vivienda protegida (compra)	☐ Alquiler con opción a compra
☐ Alojamiento temporal / solución residencial	☐ Emergencia habitacional
☐ Realojo por inhabilitación/ruina/obra/expropiación	☐ Otros: _____

Régimen: ☐ Vivienda completa ☐ Habitación ☐ Compartida ☐ Indiferente

Zonas preferentes (máx. 3): 1) _____ 2) _____ 3) _____

Necesidad de accesibilidad: ☐ Sí ☐ No

2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	_____	DNI/NIE/Pasaporte:	_____
Nacionalidad:	_____	Fecha nacimiento:	____/____/____
Domicilio:	_____	CP:	_____
Municipio:	_____	Provincia:	_____
Teléfono:	_____	Email:	_____
Estado civil:	☐ Soltero/a ☐ Pareja/Casado ☐ Separado/a ☐ Viudo/a	Empadronamiento (antigüedad):	☐ Sí ☐ No _____ años _____ meses

Representación (si aplica): ☐ No ☐ Sí Nombre: _____ DNI/NIE: _____Doc.: ☐ Autorización ☐ Poder ☐ Tutoría/curatela ☐ Otro _____

3. UNIDAD DE CONVIVENCIA / UNIDAD FAMILIAR

Nombre y apellidos	DNI/NIE	F. nac.	Parentesco	Discapacidad >=33% / Dependencia	Estudia/Trabaja

Menores: ☐ No ☐ Sí Nº: ____ Familia numerosa: ☐ No ☐ Sí (☐ G ☐ E)Monoparental: ☐ No ☐ Sí Mayores 65: ☐ No ☐ Sí Nº: ____

4. SITUACIÓN RESIDENCIAL Y MOTIVO

☐ Alquiler (con contrato)	☐ Alquiler sin contrato / habitación
☐ Propiedad	☐ Cesión/precario
☐ Vivienda familiar	☐ Recurso temporal (albergue/hostal)
☐ Sin hogar / calle	☐ Otro: _____

Vivienda actual: Dirección _____ CP _____ m² _____ Hab. _____ Personas _____

Gastos/mes: vivienda _____ € comunidad _____ € suministros _____ € préstamos _____ € otros _____ €

Incidencias: ☐ Humedades ☐ Hacinamiento ☐ Barreras ☐ Insalubridad ☐ Riesgo estructural ☐ Otros _____

Desahucio/fin contrato: ☐ No ☐ Sí Fecha ____/____/____ (adjuntar). Violencia (si procede): ☐ No ☐ Sí

☐ Falta de vivienda	☐ Esfuerzo excesivo	☐ Desahucio/fin contrato
☐ Inhabitabilidad/infravivienda	☐ Sobreocupación	☐ Ruptura familiar
☐ Motivos laborales	☐ Accesibilidad/discapacidad	☐ Otros: _____

Breve exposición (máx. 5 líneas):

5. DATOS ECONÓMICOS Y PATRIMONIALES

Ingresos netos hogar (mes): _____ € Ingresos anuales (último ejercicio, si se conoce): _____ €

☐ Nómina	☐ Autónomo/a	☐ Desempleo (SEPE)
☐ IMV	☐ Pensiones (INSS)	☐ Renta mínima
☐ Ayudas municipales	☐ Pensión alimentos	☐ Becas
☐ Otros: _____		

Persona	Situación laboral	Ingreso neto mensual	Observaciones
A	☐ Emp. ☐ Des. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
B	☐ Emp. ☐ Des. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
C	☐ Emp. ☐ Des. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		

Propiedad/usufructo de vivienda: ☐ No ☐ Sí Ubicación _____

% _____ Disponibilidad: ☐ Disp. ☐ No disp. ☐ Inaccesible ☐ Otros: _____

Vehículos: ☐ No ☐ Sí (valor _____ €)

Ahorros/inversiones: ☐ No ☐ Sí (importe _____ €)

6. DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA Y ACCESIBILIDAD

☐ Discapacidad >=33% (adjuntar)	☐ Movilidad reducida	☐ Sensorial
☐ Intelectual/psicosocial	☐ Dependencia (I/II/III)	☐ Enfermedad crónica (informe)
☐ Ascensor/sin barreras	☐ Baño adaptado	☐ Puertas/pasillos anchos
☐ Planta baja imprescindible	☐ Plaza PMR / proximidad sanitaria	☐ Otras: _____

7. FACTORES SOCIALES / VULNERABILIDAD

☐ Violencia de género/sexual o trata	☐ Orden alejamiento/medidas judiciales
☐ Desahucio inminente	☐ Sinhogarismo / emergencia
☐ Menores/monoparentalidad	☐ Familia numerosa
☐ Riesgo exclusión (informe SS.SS.)	☐ Mayor de 65
☐ Discapacidad/dependencia	☐ Infravivienda/insalubridad
☐ Otros: _____	

Servicios Sociales: ☐ No ☐ Sí Profesional/Centro _____

Informe social: ☐ Sí ☐ No

8. VIVIENDA DEMANDADA

Dormitorios: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5+ Régimen: ☐ Alquiler ☐ Compra ☐ Indiferente Precio máx. alquiler/mes: _____ €

Acepta compartida/habitación (si procede): ☐ Sí ☐ No

Preferencias: ☐ Trabajo ☐ Escuela ☐ Salud ☐ Transporte ☐ Apoyo familiar

9. DOCUMENTACIÓN (marque la aportada; si autoriza consulta podrá no adjuntarla)

☐ DNI/NIE/pasaporte	☐ Empadronamiento	☐ Libro de familia/Registro
☐ IRPF/AEAT	☐ Vida laboral/nóminas/contrato	☐ Prestaciones (SEPE/INSS/IMV)
☐ Contrato y recibos vivienda	☐ Notificación fin contrato/deshucio	☐ Discapacidad/dependencia
☐ Informe SS.SS.	☐ Familia numerosa/monoparental	☐ Otros: _____

10. DECLARACIONES, CONSULTA DE DATOS Y PROTECCIÓN DE DATOS

☐ Declaro que los datos son ciertos y comunicaré cambios. ☐ Conozco que la falsedad/omisión puede conllevar exclusión o revocación. ☐ La inscripción no implica adjudicación automática.

Consulta de datos: ☐ AUTORIZO ☐ ME OPONGO y aporoto documentación. Podrá incluir AEAT, Seguridad Social, SEPE, Catastro, Registro de la Propiedad, Padrón y, en su caso, discapacidad/dependencia, con habilitación legal.

Protección de datos: Responsable Ayuntamiento de _____

Finalidad gestión del registro y valoración. Base jurídica interés público/ejercicio de poderes públicos y, cuando proceda, consentimiento. Derechos ARSOPL. Conservación según plazos legales.

Contacto DPD: [email/dir] _____

11. FIRMA

En _____, a ____/____/____

Firma solicitante:

Nombre: _____ DNI/NIE: _____

Firma representante (si aplica):

Nombre: _____ DNI/NIE: _____