



Núm. d'expedient

Any

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE anterior al NIF (si escau)		
Sexe	Estat civil	Data de naixement
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		

DECLARO

1. Que els ingressos econòmics mensuals de la meua unitat familiar són de _____ euros i que provenen de _____
2. 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.
3. Que ni jo ni cap altre membre de la meua unitat familiar 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 (en casos de persones amb impagats de rendes de lloguer o que accedeixen a un nou habitatge).
4. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud, com també les que he donat als professionals que em signen els informes. Em comprometo a aportar els documents que calgui i estic assabentat/ada que la falsedat o ocultació de dades podria ser motiu de cancel·lació o podria deixar sense efecte l'ajut.
5. Que tinc coneixement del procediment i em comprometo a observar-lo amb els requisits i les disposicions de l'atorgament de l'ajut.
6. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
7. Autoritzo l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per tal que pugui sol·licitar la informació necessària en el marc de col·laboració amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària o les altres administracions públiques cooperants, per acreditar el compliment o manteniment dels requisits.
8. En el supòsit de sol·licitar l'ajut de quotes d'amortització, autoritzo/em l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per tal que pugui sol·licitar la informació necessària per acreditar el compliment o manteniment dels requisits a les Administracions o organismes públics competents i entitats de crèdit.

Població

Data

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades, us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran als fitxers de què disposa l'Agència de l'Habitatge de Catalunya a fi de tramitar i gestionar l'expedient de Prestació d'Urgència especial. Amb la vostra signatura consentiu expressament al tractament de les dades personals proporcionades per a la finalitat indicada. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit i fotocòpia del DNI al responsable del fitxer: Agència de l'Habitatge de Catalunya,, Diputació 92, de Barcelona.