



SOL·LICITUD DE DEMANDA D'HABITATGE

AJUNTAMENT DE CAMPDEVÀNOL

Núm. d'expedient: _____ Data: ____ / ____ / ____

Finalitat: registrar la demanda d'habitatge i recollir dades per a la seva valoració (unitat familiar, situació residencial, econòmica, social, laboral i d'accessibilitat).

1. MODALITAT DE SOL·LICITUD

☐ Lloguer social	☐ Lloguer assequible
☐ Habitatge protegit (compra)	☐ Lloguer amb opció de compra
☐ Allotjament temporal / solució residencial	☐ Emergència habitacional
☐ Reallotjament per inhabilitat/ruïna/obra/expropiació	☐ Altres: _____

Règim: ☐ Habitatge complet ☐ Habitació ☐ Compartit ☐ Indiferent

Barris o zones preferents (màx. 3): 1) _____ 2) _____ 3) _____

Necessitat d'accessibilitat: ☐ Sí ☐ No

2. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms:		DNI/NIE/Passaport:	
Nacionalitat:		Data de naixement:	____/____/____
Domicili:		CP:	
Municipi:		Província:	
Telèfon:		Correu electrònic:	
Estat civil:	☐ Solter/a ☐ Parella/Casat/ada ☐ Separat/ada ☐ Vidu/Vídua	Empadronament (antiguitat):	☐ Sí ☐ No _____ anys _____ mesos

Representació (si escau): ☐ Sí ☐ No

Nom: _____ DNI/NIE: _____

Doc.: ☐ Autorització ☐ Poder ☐ Tutela/curatela ☐ Altres _____



3. UNITAT DE CONVIVÈNCIA / UNITAT FAMILIAR

Nom i cognoms	DNI/NIE	Data de naixement	Parentiu	Discapacitat >=33% / Dependència	Estudia/Treballa

Dins de la unitat:

Menors: ☐ No ☐ Sí Núm.: _____

Majors de 65 anys: ☐ No ☐ Sí Núm.: _____

Família nombrosa: ☐ No ☐ Sí (☐ General ☐ Especial)

Monoparental: ☐ No ☐ Sí

4. SITUACIÓ RESIDENCIAL I MOTIU

Habitatge actual: _____

Adreça _____ CP _____ m² _____ Hab. _____ Persones _____

☐ Lloguer (amb contracte)	☐ Lloguer sense contracte / habitació
☐ Propietat	☐ Cessió/precari
☐ Habitatge familiar	☐ Recurs temporal (alberg/hostal)
☐ Sense llar / carrer	☐ Altres: _____

Motius de cerca d'habitatge:

☐ Manca d'habitatge	☐ Esforç excessiu	☐ Desnonament/fi de contracte
☐ Inhabitabilitat/infrahabitatge	☐ Sobreocupació	☐ Ruptura familiar
☐ Motius laborals	☐ Accessibilitat/discapacitat	☐ Altres: _____

Breu exposició (màx. 5 línies):



5. DADES ECONÒMIQUES I PATRIMONIALS

Propietat/usdefruit d'un habitatge: ☐ No ☐ Sí

Ubicació _____

Ingressos nets de la llar (mes): _____ € Ingressos anuals (darrer exercici, si es coneixen): _____ €

☐ Nòmina	☐ Autònom/a	☐ Atur (SEPE)
☐ IMV	☐ Pensions (INSS)	☐ Renda mínima
☐ Ajuts municipals	☐ Pensió d'aliments	☐ Beques
☐ Altres: _____		

Persona	Situació laboral	Ingrés net mensual	Observacions
A	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
B	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
C	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
D	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
E	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
F	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
G	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		
H	☐ Ocup. ☐ Atur. ☐ Aut. ☐ Pens. ☐ Est.		

Ocup.: Ocupat/ada Atur.: Aturat/ada Aut.: Autònom/a Pens.: Pensionista Est.: Estudiant

6. DISCAPACITAT/DEPENDÈNCIA I ACCESSIBILITAT

☐ Discapacitat >=33% (adjuntar)	☐ Mobilitat reduïda	☐ Sensorial
☐ Intel·lectual/psicosocial	☐ Dependència (I/II/III)	☐ Malaltia crònica (informe)
☐ Ascensor/sense barreres	☐ Bany adaptat	☐ Portes/passadissos amples
☐ Planta baixa imprescindible	☐ Plaça PMR / proximitat sanitària	☐ Altres: _____

7. FACTORS SOCIALS / VULNERABILITAT

☐ Violència masclista/sexual o tràfic d'éssers humans	☐ Ordre d'allunyament/mesures judicials
☐ Desnonament imminent	☐ Sensellarisme / emergència
☐ Menors/monoparentalitat	☐ Família nombrosa
☐ Risc d'exclusió (informe de Serveis Socials)	☐ Major de 65 anys
☐ Discapacitat/dependència	☐ Infrahabitatge/insalubritat
☐ Altres: _____	



Serveis Socials: ☐ No ☐ Sí Professional/Centre _____

Informe social: ☐ Sí ☐ No

8. HABITATGE SOL·LICITAT

Dormitoris: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5+

Règim: ☐ Lloguer ☐ Compra ☐ Indiferent

Preu màx. de lloguer/mes: _____ €

Accepta habitatge compartit/habitació (si escau): ☐ Sí ☐ No

9. DOCUMENTACIÓ (marqueu l'aportada; si autoritzeu la consulta, pot no caldre adjuntar-la)

☐ DNI/NIE/passaport	☐ Empadronament	☐ Llibre de família/Registre
☐ IRPF/AEAT	☐ Vida laboral/nòmines/contracte	☐ Prestacions (SEPE/INSS/IMV)
☐ Contracte i rebuts de l'habitatge	☐ Notificació de fi de contracte/desnonament	☐ Discapacitat/dependència
☐ Informe de Serveis Socials	☐ Família nombrosa/monoparental	☐ Altres: _____

10. DECLARACIONS, CONSULTA DE DADES I PROTECCIÓ DE DADES

☐ Declaro que les dades són certes i que comunicaré qualsevol canvi.

☐ Soc coneixedor/a que la falsedat o l'omissió pot comportar l'exclusió o la revocació.

☐ La inscripció no implica l'adjudicació automàtica d'un habitatge.

Consulta de dades:

☐ AUTORITZO

☐ M'HI OPOSO i aporto la documentació. La consulta pot incloure l'AEAT, la Seguretat Social, el SEPE, el Cadastre, el Registre de la Propietat, el padró municipal i, si escau, dades de discapacitat o dependència, amb l'habilitació legal corresponent.

Protecció de dades: Responsable: Ajuntament de Riudecols.

Finalitat: gestió del registre i valoració de la demanda. Base jurídica: missió realitzada en interès públic o exercici de poders públics i, quan escaigui, consentiment. Drets: accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat.

Conservació segons els terminis legals.

Contacte del DPD: [correu electrònic/adreça] _____



11. SIGNATURA

A Campdevàrol , el ____ / ____ / ____

Signatura de la persona sol·licitant:

Signatura del/de la representant (si escau):

Nom: _____

Nom: _____

DNI/NIE: _____

DNI/NIE: _____