



Núm. d'expedient..... Any.....

Renovació subvencions, en règim de concurrència pública no competitiva, per al pagament del cost del lloguer dels habitatges obtinguts del mercat privat per a destinar-los a les persones en situació d'emergència econòmica i social, i risc d'exclusió residencial.

- Casos de la Mesa de valoració de situacions d'emergències econòmiques i socials de Catalunya, i de les meses d'emergències pròpies, amb resolució favorable, i pendents de reallojament

1.- Dades de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom	
Nom sentit			
Aquest espai s'ha d'emplenar en el cas que la persona trans (transsexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut			
Tipus d'identificació	Número identificador del document - lletra	NIE anterior al DNI (si escau)	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE			
Discapacitat o mobilitat reduïda	En cas positiu	Família monoparental o nombrosa	Número de carnet
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	%	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Gènere	Estat civil	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça electrònica	
Nacionalitat		País de naixement	
Quina es la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/ada	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres: _____
<input type="checkbox"/> EERTO	<input type="checkbox"/> Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos		

2.- Dades de l'habitatge

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Municipi	Comarca		
Referència cadastral (20 dígits) _____				

3.- Dades específiques

Informació referent als serveis socials

Dades referents a l'Acord/Resolució Favorable de la Mesa de valoració de situacions d'emergències econòmiques i social de Catalunya, i de les meses d'emergències d'àmbit local:

Nom de la Mesa	Municipi	Data Acord/Resolució favorable
----------------	----------	--------------------------------

4.- Dades personals i econòmiques de la unitat de convivència

Dades de la resta de components de la unitat de convivència (excepte la persona sol·licitant)

Primera persona convivent

Nom	Nom sentit	Primer cognom	Segon cognom
Parentiu: _____			
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Menor		NIF/NIE/Passaport: _____	Vigència: _____
Discapacitat o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positiu: _____ %			
Gènere	Estat civil	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Nacionalitat: _____		País de naixement: _____	
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____			
<input type="checkbox"/> ERT0 <input type="checkbox"/> Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos			

Segona persona convivent

Nom	Nom sentit	Primer cognom	Segon cognom
Parentiu: _____			
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Menor		NIF/NIE/Passaport: _____	Vigència: _____
Discapacitat o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positiu: _____ %			
Gènere	Estat civil	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Nacionalitat: _____		País de naixement: _____	
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____			
<input type="checkbox"/> ERT0 <input type="checkbox"/> Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos			

Tercera persona convivent

Nom	Nom sentit	Primer cognom	Segon cognom
Parentiu: _____			
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Menor		NIF/NIE/Passaport: _____	Vigència: _____
Discapacitat o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positiu: _____ %			
Gènere	Estat civil	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Nacionalitat: _____		País de naixement: _____	
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____			
<input type="checkbox"/> ERT0 <input type="checkbox"/> Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos			

Quarta persona convivent

Nom	Nom sentit	Primer cognom	Segon cognom
Parentiu: _____			
Tipus d'identificació: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Menor		NIF/NIE/Passaport: _____	Vigència: _____
Discapacitat o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positiu: _____ %			
Gènere	Estat civil	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Nacionalitat: _____		País de naixement: _____	
Quina és la vostra situació laboral? <input type="checkbox"/> Actiu/iva <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Altres: _____			
<input type="checkbox"/> ERT0 <input type="checkbox"/> Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos			



Cinquena persona convivent

Nom	Nom sentit	Primer cognom	Segon cognom
-----	------------	---------------	--------------

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: NIF NIE Passaport Menor NIF/NIE/Passaport: _____ Vigència: _____

Discapacitat o mobilitat reduïda
 SI NO En cas positiu: _____ %

Gènere Estat civil Data de naixement

Home Dona No binari

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? Actiu/iva Aturat/ada Pensionista Altres: _____

ERTO Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

5. Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

Per valorar aquesta sol·licitud, ha d'anar acompanyada de la documentació que es detalla.

- Justificant dels ingressos de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que integren la unitat de convivència en edat laboral dels 3 mesos anteriors a la presentació de sol·licituds.
- Rebut de lloguer pagats mitjançant transferència bancària, rebut domiciliat, ingrés en compte o rebut emès per l'administrador de la finca des de la signatura del contracte fins a la presentació de la sol·licitud o certificat signat per la persona propietària de l'habitatge que ho acrediti, llevat dels que ja disposi l'administració competent.
- En cas de canvi en les dades bancàries caldrà aportar imprès normalitzat a nom de la persona o entitat sol·licitant amb les dades bancàries del compte en què s'ha d'ingressar la subvenció.
- En el cas que hi hagi hagut un canvi en la unitat de convivència, la documentació que ho acrediti (el llibre de família, la sentència judicial ferma de separació, nul·litat o divorci o pla de parentalitat homologat judicialment o d'altres documents equivalents, si escau).
- En el cas que hi hagi hagut un canvi en l'habitatge habitual i permanent la documentació que ho acrediti (el contracte d'arrendament i el certificat de convivència actualitzat, si escau).
- Si algun dels membres de la unitat de convivència no disposa de permís de residència vigent, document identificatiu equivalent.

L'Agència de l'Habitatge de Catalunya pot sol·licitar, directament o a través de les entitats col·laboradores en la gestió d'aquestes subvencions, documentació complementària per ampliar el seu coneixement sobre la sol·licitud presentada

6. Documentació del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques, d'acord amb el que estableix l'article 70 del Decret 76/2020, d'Administració electrònica, llevat que us oposeu a la consulta

En el cas de denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- DNI/TIE/Certificat de Registre de Ciutadans de la Unió Europea de la persona sol·licitant i de tots els membres que integren la unitat de convivència.
- Certificat de convivència emès per l'Ajuntament actualitzat a la data de presentació de la sol·licitud, que acrediti la residència a l'habitatge de totes les persones. (*Padró municipal d'habitants*)
- Acreditació del departament competent en matèria de drets socials, en el cas de les persones amb alguna discapacitat.
- Certificat cadastral o nota simple del registre de la propietat que acrediti que cap dels membres de la unitat de convivència és titular d'un habitatge.
- Informe de la vida laboral de la persona sol·licitant i de totes les persones en edat laboral que formen la unitat de convivència emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social.
- En el cas de persones en situació d'atur, certificat/s de l'oficina de treball amb l'import percebut durant l'últim mes abans a la presentació de la sol·licitud. (*Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público*)
- En el seu cas, certificat de pensions públiques percebudes o de la renda garantida o de de l'ingrés mínim vital. (*Institut Nacional de la Seguretat Social i Servei Públic d'Ocupació*)
- Títol de família nombrosa o monoparental, si escau.
- Cèdula d'habitabilitat vigent.
- En el seu cas, certificat de pensions públiques percebudes o de la renda garantida o de de l'ingrés mínim vital.

Si la persona sol·licitant o qualsevol membre de la unitat de convivència es vol oposar a la consulta de les dades ha de marcar la casella que apareix a continuació, i en aquest cas, aportar la documentació acreditativa necessària.

- M'oposo a la consulta de les dades esmentades (detallar nom, cognoms i numero del document identificador de cada persona que s'oposa)

7. Dades de notificació durant tot el tràmit de l'expedient

- Vull rebre notificacions electròniques durant el tràmit de l'expedient i rebre els avisos en el correu electrònic i el telèfon mòbil següents:

Adreça de correu electrònic _____

Telèfon mòbil _____



DECLARO:

1. Que els ingressos econòmics mensuals de la meua unitat de convivència són de _____ euros.
2. Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat o obtingut altres ajuts públics o privats:
 Sí No
En cas afirmatiu quins ajuts he obtingut: _____
3. Que no som usuaris amb títol jurídic habilitant de cap habitatge propietat o que gestioni l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, així com tampoc de cap administració pública en general.
4. Que no tenim dret al lloguer social obligatori d'un gran tenidor d'habitatges, com alternativa adequada a la nostra situació, llevat de causa justificada.
5. 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.
6. Que ni jo ni cap altre membre de la meua unitat de convivència 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.
7. Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició pel fet de ser persona beneficiària de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, i no haver estat objecte d'un procediment de revocació d'algun dels ajuts que estableix el Real Decret 42/2022, de 18 de gener, pel qual es regula el Bo Lloguer Jove i el Pla Estatal per a l'accés a l'habitatge 2022-2025 o el Pla estatal d'habitatge anterior, per incompliment o causa imputable a la persona sol·licitant.
8. Compleixo les obligacions tributàries amb l'Estat i la Generalitat de Catalunya i les obligacions amb la Seguretat Social.
9. Que la unitat de convivència de la persona sol·licitant manté les condicions que van donar lloc a la resolució favorable de Mesa.
10. 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 la subvenció.
11. Que tinc coneixement del procediment i em comprometo a observar-lo amb els requisits i les disposicions de l'atorgament de la subvenció.
12. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

SOL·LICITO:

La renovació de la subvenció, en règim de concurrència pública no competitiva, per al pagament del cost del lloguer dels habitatges obtinguts del mercat privat per a destinar-los a les persones en situació d'emergència econòmica i social, i risc d'exclusió residencial.

Població _____ Data _____

Signatura de la persona sol·licitant

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del [web de l'Agència](#) (enllaç a l'espai [Informació addicional sobre el tractament de dades personals](#)).

AGÈNCIA DE L'HABITATGE DE CATALUNYA



Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (àrea SEPA)

Creditor o creditora

NIF	Nom o denominació social	
Adreça		
Codi postal	Població	Telèfon
Correu electrònic		

Alta de dades bancàries¹

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi		
Codi IBAN		
Codi SWIFT / BIC		
Adreça		
Codi postal	Població	País

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries¹

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN		
CCC		

Signatura del creditor o creditora

Localitat i data

¹ És imprescindible el codi IBAN i el codi SWIFT/BIC. Cal començar a omplir les dades per l'esquerra.

El creditor o creditora ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tant si demana només una alta o una baixa, com si demana una alta i una baixa)

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona

<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació adicional.

Informació adicional: A l'apartat "Protecció de dades" del web de l'Agència (enllaç a l'espai [Informació adicional sobre el tractament de dades personals](#)).