

Número d'expedient Any.....

Sol·licitud de complement per a titulars de pensió no contributiva que viuen en un habitatge de lloguer

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del document - lletra
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Lloc de naixement

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça electrònica	

Dades del domicili de la persona beneficiària

L'habitatge que indiqueu com a domicili a l'apartat anterior és de lloguer? Sí No

Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge? Indiqueu la data:

Dia	Mes	Any

Sou propietari/ària d'un altre habitatge? Sí No

Si la resposta és afirmativa cal que indiqueu les dades següents sobre la ubicació de l'altre habitatge:

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		

Dades del contracte de lloguer

Sou el/la titular del contracte de lloguer? Sí No

Si la resposta és afirmativa cal que indiqueu les dades següents:

Data de formalització del contracte de lloguer

Data de venciment del contracte de lloguer

Dia	Mes	Any

Existeixen altres titulars en el contracte de lloguer?

Si la resposta és afirmativa cal que indiqueu les dades següents dels altres titulars:

Núm. NIF / NIE	Nom i cognoms	Té reconeguda una pensió no contributiva?
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Dades de la persona arrendadora de l'habitatge llogat (persona que us lloga l'habitatge)

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Tipus d'identificació

DNI/NIF NIE

Número identificador del document - lletra

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)

Nom de la via

Número

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi postal

Població

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Contesteu marcant amb una a la pregunta següent:

Teniu alguna relació de parentiu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat? Sí No

En cas afirmatiu, marqueu amb una quina relació de parentiu teniu amb la persona que us lloga l'habitatge:

Pare/Mare <input type="checkbox"/>	Fill/a <input type="checkbox"/>	Avi/Àvia <input type="checkbox"/>	Nét/a <input type="checkbox"/>	Germà/ana <input type="checkbox"/>	Oncle/Tia <input type="checkbox"/>
Sogre/a <input type="checkbox"/>	Gendre/Jove <input type="checkbox"/>	Besavi/àvia <input type="checkbox"/>	Besnét/a <input type="checkbox"/>	Cunyat/ada <input type="checkbox"/>	Nebot/oda <input type="checkbox"/>
Cònjuge <input type="checkbox"/>	Parella de fet <input type="checkbox"/>				

Declaracions / Autoritzacions

1. **Declaro** que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.

2. **Declaro** que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

3. **Autoritzo** el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que pugui consultar-les durant la seva vigència.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

4. **Autoritzo** el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Població

Data

Signatura

Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del contracte de lloguer (o un altre mitjà de prova vàlid en dret: rebuts, factures, etc.) en el qual obligatòriament ha de figurar la localització de l'habitatge, la identificació de l'arrendador i l'arrendatari i la durada del contracte.

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família a la persona sol·licitant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Expedients de prestacions individuals". La finalitat del fitxer és la gestió dels expedients i dels pagaments de les prestacions.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran a l'Agència Tributària, Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'impost de la renda de les persones físiques, i Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària, i Llei 5/2012, del 20 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives i de creació de l'impost sobre les estades en establiments turístics, i al CATSALUT d'acord amb les seves competències, i a altres administracions públiques i entitats de dret públic d'acord amb les seves competències vinculades a l'aplicació.

La unitat responsable del fitxer és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials per correu postal (plaça Pau Vila, 1, 08039 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a dg_icass.benestar@gencat.cat i signat electrònicament amb el DNI electrònic o el certificat digital expedit pel CATCert).

Amb la vostra signatura, autoritzeu la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 3 mesos. El sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquest ajut se sotmetrà al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.