



Núm. d'expedient..... Any.....

Sol·licitud de renovació de prestacions econòmiques d'especial urgència

- A. Renovació de la prestació complementària per donar continuïtat al pagament del lloguer
- B. Renovació de la prestació per atendre situacions de pèrdua de l'habitatge habitual i permanent

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"/> ERTO	<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		

3.- Dades específiques

Informació referent als serveis socials

Dades referents al/la treballador/a social que ha intervingut en la presentació de la sol·licitud

Nom	Cognoms	Adreça electrònica	Telèfon
Adreça	Població		

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: 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

Segona 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

Tercera 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

Quarta 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



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, s'ha d'aportar la documentació que es detalla a continuació:

- 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).
- Informe social emès pels serveis socials municipals d'atenció social primària o especialitzada.
- En el cas que hi hagi hagut algun canvi en la unitat de convivència, la documentació que ho acrediti (llibre de família, sentència judicial o conveni de separació o divorci o d'altres documents equivalents).
 - Justificant dels ingressos de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que integren la unitat de convivència en edat laboral. Els ingressos, cal acreditar-los de la manera següent:
 - En cas de persones treballadores per compte d'altri, les tres últimes nòmines prèvies a la presentació de la sol·licitud. En el cas que no es puguin aportar totes les nòmines perquè el contracte de treball ha estat formalitzat dins dels tres mesos previs a la presentació de la sol·licitud, s'ha d'aportar el contracte de treball i les nòmines dels mesos que s'han treballat.
 - En el cas de treballadors per compte propi, la declaració trimestral d'IRPF corresponent. En cas de cessament de l'activitat de les persones treballadores per compte pròpia, el certificat expedit per l'organisme corresponent o document acreditatiu emès per les entitats asseguradores.
 - Tots els rebuts de lloguer pagats per mitjà de transferència bancària, rebut domiciliat, ingrés en compte o rebut emès per l'administrador, de l'habitatge pel qual se sol·licita la prestació, fins a la data de presentació de la sol·licitud, llevat dels que ja disposi l'administració competent.
 - En el cas que hi hagi hagut un canvi de compte corrent, sol·licitud de transferència bancària.

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

6. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència

En el cas de manifestar i justificar l'oposició a fer consultes telemàticament, s'ha de presentar la documentació següent:

- 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 actualitzat a la data de presentació de la sol·licitud, que acrediti la residència a l'habitatge de totes les persones que integren la unitat de convivència.
- Els certificats de discapacitat o, si s'escau, de mobilitat reduïda que superin el grau del 33 % de qualsevol dels membres de la unitat familiar o els certificats de persones amb gran dependència. Les persones que tinguin reconeguda una pensió de la Seguretat Social per incapacitat permanent en el grau de total, absoluta o de gran invalidesa o que tinguin reconeguda una pensió de classes passives per jubilació o retir d'incapacitat permanent per al servei o inutilitat, es consideren afectats per una discapacitat en grau igual al 33 % a tots els efectes, i el document que acredita aquesta circumstància és la resolució de l'INSS o de classes passives. Per tant, no cal que sol·licitin el reconeixement de discapacitat.
- Certificat cadastral o nota simple del registre de la propietat que acrediti que cap dels membres de la unitat familiar és titular d'un habitatge.
- Informe de vida laboral emès per la tresoreria de la Seguretat Social, relatiu a la persona sol·licitant i a totes les persones en edat laboral que integren la unitat de convivència.
- En el cas de persones en situació d'atur, certificat de l'oficina de treball acreditatiu de l'import percebut durant l'últim mes abans de la presentació de la sol·licitud.
- En el cas de persones pensionistes, certificats emesos pels òrgans pagadors, acreditatius de l'import a percebut durant l'últim mes abans de la presentació de la sol·licitud.
- Títol de família nombrosa o família monoparental, si escau

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 de cap habitatge gestionats per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, ja sigui directament o mitjançant altres administracions públiques o entitats sense ànim de lucre
 4. Que no hem rebutjat cap oferta per accedir a un habitatge del parc públic de lloguer, llevat de causa justificada.
 5. 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.
 6. 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.
 7. 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.
 8. 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.
 9. Que tinc coneixement del procediment i em comprometo a observar-lo amb els requisits i les disposicions de l'atorgament de l'ajut.
 10. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
 11. Que jo i tots els membres de la meua unitat de convivència tenim coneixement de la informació sobre protecció de dades que consta en aquesta sol·licitud.
-



AUTORITZO

- A l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per posar en coneixement la informació derivada d'aquesta sol·licitud a d'altres serveis de la Direcció operativa d'actuacions d'urgència en matèria d'habitatge amb l'objectiu de prevenir l'exclusió social que suposa o pot suposar la pèrdua de l'habitatge que constitueix la residència habitual i permanent.
- L'Agència de l'Habitatge de Catalunya i les entitats col·laboradores que han signat conveni de gestió, per tramitar aquesta sol·licitud, poden consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:
- Les dades identificadores, la residència, el grau de discapacitat i dades de dependència.
 - El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
 - Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i les dades de la vida laboral de la TGSS.
 - Els certificats d'ocupació i atur del SOC.

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 número del document identificador de cada persona que s'oposa)

SOL·LICITO:

La renovació de la prestació econòmica d'especial urgència per afrontar situacions d'emergència en l'àmbit de l'habitatge

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
