

ANNEX 1

Sol·licitud d'ajudes de compra d'habitatge (joves de menys de 35 anys) Pla d'Habitatge 2018-2021. Convocatòria any 2018

A. DADES DEL/S SOL·LICITANT/S

Sol·licitant 1

DNI/NIE: _____

Nom: _____ 1r llinatge: _____ 2n llinatge: _____

Adreça: _____

Municipi: _____

Codi postal: _____

Data naixement(dia/mes/any): __/__/__

Residència legal a les Illes Balears: ☐ Sí ☐ No

Sol·licitant 2

DNI/NIE: _____

Nom: _____ 1r llinatge: _____ 2n llinatge: _____

Adreça: _____

Població: _____

Codi postal: _____

Data naixement(dia/mes/any): __/__/__

Residència legal a les Illes Balears: ☐ Sí ☐ No

B. DADES DE CONTACTE a l'efecte de notificacions

Núm. tel. mòbil: _____ Adreça correu electrònic: _____

C. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE OBJECTE DE COMPRA

Municipi: _____ Codi postal: _____

Tipus de via: _____ Nom de la via: _____

Núm. de via: _____ Escala: _____ Pis: _____ Porta: _____

Referència cadastral: _____

Registre de la propietat de _____ núm. _____

Finca registral núm.: _____

Habitatge edificat: ☐ Sí ☐ No

Habitatge per edificar: ☐ Sí ☐ No

Data del contracte de compravenda:

Data de l'escriptura de compravenda:

Preu d'adquisició de l'habitatge (exclosos els tributs i despeses inherents a l'adquisició): _____

Titular/s del contracte: _____ i

D. ALTRES DADES

Família nombrosa de categoria general: ☐ Sí ☐ No

Família nombrosa de categoria especial: ☐ Sí ☐ No

Persona amb discapacitat: ☐ Sí ☐ No

— Persona amb paràlisi cerebral, persona amb malaltia mental, persona amb discapacitat intel·lectual o persona amb discapacitat del desenvolupament, amb un grau de discapacitat reconegut igual o superior al 33 %: ☐ Sí ☐ No.

— Persona amb discapacitat física o sensorial, amb un grau de discapacitat reconegut igual o superior al 65 %: ☐ Sí ☐ No

_____, ____ de ____ de 2018

[signatures dels titulars del contracte i dels altres membres de la unitat de convivència majors de 18 anys]

CONSELLERIA DE TERRITORI, ENERGIA I MOBILITAT

ANNEX 2

Autorització del/s sol·licitant/s per consultar les dades econòmiques

(L'ha d'emplenar cada un dels sol·licitants, si s'escau)

Nom: _____ 1r llinatge: _____ 2n llinatge: _____
DNI/NIE/altres: _____ Data naixement(dia/mes/any): ____/____/____
Nacionalitat: _____ Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____
Correu electrònic _____
Adreça: _____ núm.: _____ pis: _____ porta: _____
Municipi: _____ Illa: _____ Codi postal: _____

- ☐ El/la sol·licitant AUTORITZA, en tot cas, l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears perquè pugui sol·licitar la informació de caràcter tributari, econòmic o cadastral a l'Agència Tributària Estatal (AEAT), a l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB), a la Tresoreria General de la Seguretat Social i a la Direcció General del Cadastre; així com perquè pugui comprovar i verificar les dades de caire personal, d'acord amb l'establert en el Reial decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius.

_____, ____ de _____ de 2018

[signatura]

ANNEX 3

Declaració responsable* (l'ha d'emplenar cada sol·licitant, si s'escau)

Nom: _____ 1r llinatge: _____ 2n llinatge: _____

DNI/NIE/altres: _____

Declarar sota la meva responsabilitat que:

- L'habitatge es destina a la meva residència habitual i permanent.
- No som propietari/propietària o usufructuari/usufructuària de cap habitatge a Espanya; som titular d'un habitatge però no en dispòs per causa de separació o divorci, o no hi puc habitar per qualsevol altra causa aliena a la meva voluntat, acreditada degudament.
- Em compromet a complir les condicions i els requisits que estableixen l'Ordre de bases i la convocatòria, els quals conec i accept íntegrament; i sé que, en cas de falsedat en les dades o la documentació aportada o d'ocultació d'informació, de les quals es pugui deduir intenció d'engany en benefici propi o aliè, se'm pot excloure d'aquest procediment i puc ser objecte de sanció. Així mateix, si pertoca, els fets s'han de posar en coneixement del ministeri fiscal per si poden ser constitutius d'il·lícit penal.
- He sol·licitat o he rebut, pel mateix concepte, les ajudes següents (només si s'escau):

Organisme (públic o privat)	Data de sol·licitud o de resolució	Quantia

- Estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- No incorr en cap dels supòsits establerts en l'article 10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions.
- He de justificar dins el termini establert i en la forma que pertoqui el compliment dels requisits i les condicions que determinaren la concessió de la subvenció.
- He de destinar l'import íntegre de la subvenció al finançament de l'actuació per a la qual s'ha sol·licitat.
- He de comunicar a l'òrgan que concedeix la subvenció la modificació de qualsevol circumstància que afecti algun dels requisits que s'exigeixen per concedir la subvenció.
- He de facilitar totes les actuacions de comprovació i qualsevol actuació de verificació i control financer dels òrgans competents i he d'aportar tota la informació que es requereixi.
- No he estat objecte de cap revocació de les ajudes que preveu el Reial decret 106/2018 o altres plans estatals o autonòmics d'habitatge per causes imputables al sol·licitant.

....., dede 2018

[signatura del sol·licitant]

CONSELLERIA DE TERRITORI, ENERGIA I MOBILITAT