



G CONSELLERIA
O HABITATGE, TERRITORI
I MOBILITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ HABITATGE I
ARQUITECTURA

Sol·licitud d'ajudes de lloguer Pla estatal per a l'accés a l'habitatge 2022-2025
Convocatòria any 2023

CODI SIA¹

--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ	DIRECCIÓ GENERAL D'HABITATGE I ARQUITECTURA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT
CODI DIR3²	A04035955

SOL·LICITANT

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	País:	Municipi:
Província:		País:	
Telèfon:			

REPRESENTANT³

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
NIF:	Denominació social:		
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	País:	Municipi:
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	
Mitjà d'acreditació de la representació⁴ <input type="checkbox"/> REA Núm. _____ <input type="checkbox"/> Altres			

EXPÒS:

Que vull acollir-me a la convocatòria de les ajudes de l'any 2023 per al lloguer d'habitatges, en el marc del Reial decret 42/2022, de 18 de gener, pel qual es regula el Pla Estatal per a l'accés a l'habitatge 2022-2025.

SOL·LICIT:

La subvenció corresponent.

**1. DADES DE TITULARS I MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
MAJORS DE 18 ANYS**
Membre 1

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Data de naixement:			
Nacionalitat i residència		Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Titularitat del contracte de lloguer		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)	

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat				Domicili, sucursal o oficina																	
CODI COMPTE																					
País		Control IBAN		Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal o oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Num. Compte o llibreta (10 dígits)							
E	S																				

Membre 2

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Data de naixement:			

Nacionalitat i residència	Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Titularitat del contracte de lloguer	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat				Domicili, sucursal o oficina													
CODI COMPTE																	
País	Control IBAN	Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal o oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Num. Compte o llibreta (10 dígits)					
E	S																

Membre 3

DNI/NIE:										Nom:					
Llinatge 1:										Llinatge 2:					
Data de naixement:															
Nacionalitat i residència	Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No														
Titularitat del contracte de lloguer	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)														

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat				Domicili, sucursal o oficina											
---------	--	--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODI COMPTE																			
País		Control IBAN		Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal o oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Num. Compte o llibreta (10 dígits)					
E	S																		

Membre 4

DNI/NIE:												Nom:					
Llinatge 1:												Llinatge 2:					
Data de naixement:																	
Nacionalitat i residència						Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
						Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
						En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
Titularitat del contracte de lloguer						<input type="checkbox"/> NO											
						<input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)											

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat						Domicili, sucursal o oficina													
CODI COMPTE																			
País		Control IBAN		Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal o oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Num. Compte o llibreta (10 dígits)					
E	S																		

Membre 5

DNI/NIE:												Nom:					
Llinatge 1:												Llinatge 2:					

Data de naixement:	
Nacionalitat i residència	Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Titularitat del contracte de lloguer	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat				Domicili, sucursal o oficina													
CODI COMPTE																	
País	Control IBAN	Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal o oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)	Num. Compte o llibreta (10 dígits)						
E	S																

Membre 6

DNI/NIE:										Nom:									
Llinatge 1:										Llinatge 2:									
Data de naixement:																			
Nacionalitat i residència										Nacionalitat espanyola: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nacionalitat estrangera amb residència legal a Espanya: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En tot cas, residència legal a les Illes Balears: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Titularitat del contracte de lloguer										<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (en aquest supòsit, emplenar les dades bancàries)									

Que les meves dades bancàries, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment, són:

Entitat				Domicili, sucursal o oficina													
CODI COMPTE																	
País		Control IBAN		Codi entitat (4 dígit)				Codi sucursal o oficina (4 dígit)				DC compte (2 dígit)		Num. Compte o llibreta (10 dígit)			
E	S																

2. ALTRES DADES

Unitat de convivència	<input type="checkbox"/> Nre. total membres de la unitat de convivència: _____
Característiques de la unitat de convivència	<p>- Família nombrosa de categoria general: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>- Família nombrosa de categoria especial: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>- Unitat de convivència amb algun membre amb discapacitat del següent tipus: persones amb paràlisi cerebral, persones amb malaltia mental, persones amb discapacitat intel·lectual o persones amb discapacitat del desenvolupament, amb un grau de discapacitat reconegut igual o superior al 33 %:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>- Unitat de convivència amb algun membre amb discapacitat del següent tipus: persones amb discapacitat física o sensorial, amb un grau de discapacitat reconegut igual o superior al 65 %:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
Situació d'especial vulnerabilitat	<p><input type="checkbox"/> Perceb un complement per al lloguer com a beneficiari en situació d'especial vulnerabilitat.</p> <p><input type="checkbox"/> Perceb una prestació no contributiva de la seguretat social.</p>

Sol·licituds d'altres ajudes de lloguer	Declar que, per a l'actuació per la qual sol·licit l'ajuda <i>(assenyalau amb una X el vostre cas)</i> <input type="checkbox"/> <u>No he sol·licitat</u> ni he rebut cap altre ajuda de lloguer d'habitatge durant l'any 2023 <input type="checkbox"/> <u>He sol·licitat</u> pel mateix concepte les ajudes següents: Organisme • _____ • _____ • _____
--	--

3. DADES DEL CONTRACTE

Nombre de titulars del contracte	
Renda mensual del lloguer de l'habitatge	
Data de signatura del contracte (dia/mes/any)	
Data d'inici d'efecte del contracte (dia/mes/any)	
Data de finalització del contracte (dia/mes/any)	

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'HABITATGE OBJECTE DEL LLOGUER

Municipi:	Població:			
Tipus via:	Nom via:			
Núm. via:	Escala:	Pis:	Porta:	CP:

4. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VERACITAT DE LES DADES BANCÀRIES APORTADES

DECLAR:

1. Que som titular del compte bancari corresponent, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat.
2. Que puc acreditar documentalment les dades que s'esmenten, en cas que se m'exigeixin.
3. Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant.
4. Que autoritz l'Administració de la Comunitat Autònoma a consultar les dades d'identitat de bases de dades d'altres administracions a les quals pugui accedir per verificar les dades aportades mitjançant aquesta Declaració.

Si no doneu la vostra autorització, haureu d'adjuntar la documentació corresponent perquè puguem verificar les vostres dades.

En el cas de no ser titular del compte bancari corresponent,

MANIFEST:

La meua voluntat de que la totalitat de l'ajuda sigui satisfeta al compte bancari indicat a la sol·licitud

[Signatures dels sol·licitants titulars del contracte]

5. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA A LA PRESENT SOL·LICITUD

Documentació que s'adjunta

☐ La còpia del document acreditatiu de les facultats de representació del

representant de la persona física sol·licitant, si escau.

☐ La còpia completa del contracte de lloguer en vigor, formalitzat en els termes i a l'empara de la Llei 29/1994, signat per la part arrendadora i per la persona llogatera, amb esment exprés del mitjà i la forma de pagament de la persona arrendadora. Si la renda inclou aparcament, annexos o impostos, ha de desglossar-se l'import del lloguer que correspongui a l'habitatge.

☐ El certificat de qualsevol Registre de la Propietat acreditatiu del fet que, quant a les persones llogateres que figuren en el contracte de lloguer, no apareixen titularitats registrals vigents a favor seu en tot el territori nacional, com a propietàries, usufructuàries o titulars registrals de qualsevol dret real que permeti l'ús i gaudi d'algun habitatge situat en territori espanyol.

☐ En cas de ser-ho, cal acreditar la no disponibilitat de l'ús i gaudi de l'habitatge per alguna de les causes que estableix l'article 4.2.a).

☐ El certificat o volant col·lectiu d'empadronament de tots aquells ajuntaments que no estiguin prevists en l'article 21, l'apartat 2.d). En el certificat o volant col·lectiu d'empadronament han de constar la data de la sol·licitud, les persones que tenen el domicili habitual en l'habitatge objecte del contracte d'arrendament i amb indicació de la data d'alta en aquest domicili, a l'efecte de determinar que l'habitatge llogat és el domicili habitual i permanent de les persones arrendatàries, durant tot el període del contracte per al qual es concedeixi l'ajuda.

☐ Els justificants acreditatius del pagament de les rendes mensuals del contracte de lloguer fins a la data de la presentació de la sol·licitud d'ajuda.

☐ Si escau, el títol de família nombrosa expedit per l'Administració competent en els casos de les illes d'Eivissa i Formentera.

En qualsevol cas, quan aquest títol no s'hagi sol·licitat o estigui pendent d'atorgament, s'ha d'aportar el llibre de família, juntament amb la còpia amb registre d'entrada de la sol·licitud per a la concessió d'aquest títol, que s'ha de presentar immediatament que s'obtingui.

☐ Si escau, la declaració administrativa sobre el tipus i el grau de discapacitat reconegut per l'òrgan competent, en el cas de persones amb discapacitat.

<input type="checkbox"/> L'autorització expressa, en tot cas, de la persona física sol·licitant i dels altres membres de la unitat de convivència perquè, segons el model que figura en l' annex 1 , l'òrgan instructor pugui obtenir, de manera directa, la informació que acrediti les dades d'identitat o de caràcter personal del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència, el compliment de les obligacions tributàries i amb la seguretat social del sol·licitant, els ingressos del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència, i qualsevol altra informació tributària o econòmica que figuri en l'Agència Tributària Estatal, l'Agència Tributària de les Illes Balears i la Tresoreria General de la Seguretat Social.
<input type="checkbox"/> Les declaracions responsables del llogater o dels llogaters del contracte de lloguer, segons el model que figura a l' annex 2 .
En cas d'oposició a que es consultin les dades i els documents necessaris per a la tramitació d'aquesta sol·licitud, ha de presentar, entre d'altres, la documentació següent:
<input type="checkbox"/> La informació que acrediti les dades d'identitat o de caràcter personal de la persona sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència.
<input type="checkbox"/> La informació que acrediti el compliment de les obligacions tributàries de les persones titulars del contracte de lloguer, els ingressos dels membres de la unitat de convivència majors d'edat, i qualsevol altra informació tributària o econòmica que figuri en l'Agència Tributària Estatal, sempre que es compti amb l'autorització expressa de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat de convivència, segons el model que figura en l'annex 1.
<input type="checkbox"/> El certificat o volant col·lectiu d'empadronament. En el certificat o volant col·lectiu d'empadronament han de constar la data de la sol·licitud, les persones que tenen el domicili habitual en l'habitatge objecte del contracte d'arrendament i amb indicació de la data d'alta en aquest domicili, a l'efecte de determinar que l'habitatge llogat és el domicili habitual i permanent de les persones arrendatàries, durant tot el període del contracte per al qual es concedeix l'ajuda.
<input type="checkbox"/> El títol de família nombrosa expedit per l'Administració competent.
<input type="checkbox"/> La declaració administrativa sobre el tipus i el grau de discapacitat reconegut per l'òrgan competent, en el cas de persones amb discapacitat, tret que la persona interessada s'oposi.

☐ La declaració administrativa per la qual es reconeix que la persona beneficiària és víctima del terrorisme, si escau.

DECLARACIÓ

DECLAR, sota la meva responsabilitat:

Que totes les dades que he exposat en aquesta sol·licitud són certes i comprovables.

....., d.....de 2023.

[Signatures de cada un dels sol·licitants titulars del contracte]



GOIB



G CONSELLERIA
O HABITATGE, TERRITORI
I MOBILITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ HABITATGE I
ARQUITECTURA

ANNEX 1

Autorització per a la consulta telemàtica de dades

(L'ha d'emplenar cada un dels membres de la unitat de convivència majors de 18 anys)

CODI SIA'

--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ	DIRECCIÓ GENERAL D'HABITATGE I ARQUITECTURA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT
CODI DIR3	A04035955

SOL·LICITANT

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	

REPRESENTANT²

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
NIF:	Denominació social:		
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	
Mitjà d'acreditació de la representació³ <input type="checkbox"/> REA núm. _____ <input type="checkbox"/> Altres			

DOCUMENTACIÓ

Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics
D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment per obtenir

dades de documents elaborats per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar aquesta comunicació.

☐ **M'OPÒS** que es consultin les dades i els documents necessaris per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. Per això, present els documents que consten, entre d'altres, en l'apartat «Documentació que s'adjunta».

Documentació que s'adjunta

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

....., ... d.....de 20...
[rúbrica]

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de protecció de dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Codi d'identificació del procediment. L'ha de consignar l'Administració.
2. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent (Declarant).
3. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderament (REA), heu de presentar el document que l'acrediti.



G CONSELLERIA
O HABITATGE, TERRITORI
I MOBILITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ HABITATGE I
ARQUITECTURA

ANNEX 2

Declaració responsable

(L'ha d'emplenar cada un dels titulars del contracte de lloguer)

CODI SIA'

--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ	DIRECCIÓ GENERAL D'HABITATGE I ARQUITECTURA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT
CODI DIR3	A04035955

DECLARANT

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	

REPRESENTANT²

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
NIF:	Denominació social:		
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	
Mitjà d'acreditació de la representació³ <input type="checkbox"/> REA núm. _____ <input type="checkbox"/> Altres			

DECLAR:
1. Respecte a les prohibicions per a ser beneficiari o beneficiària (article 4)
<input type="checkbox"/> Que no incorr en cap de les circumstàncies de prohibició per ser-ne beneficiari o

beneficiària que preveuen l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat mitjançant el Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre.

- ☐ Que no he estat subjecte d'una revocació, per causes imputables a la persona sol·licitant, d'alguna de les ajudes que preveu el Pla Estatal d'Habitatge 2018-2021 o els anteriors plans estatals o autonòmics d'habitatge.
- ☐ Que ni jo ni cap membre de la unitat de convivència som propietaris o usufructuaris de cap habitatge a Espanya; som titulars d'un habitatge però no en disposam per causa de separació o divorci, o no hi puc habitar per qualsevol altra causa aliena a la meua voluntat, acreditada degudament, o per trasllat obligatori del domicili per motius laborals, sempre que el domicili estigui situat fora de les Illes Balears.
- ☐ Que no tenc relació de parentiu de primer o segon grau de consanguinitat o d'afinitat amb la part arrendadora.
- ☐ Que no sóc soci o sòcia o partícip de la persona física o jurídica que actua com a arrendadora.

2. Respecte a les obligacions de la persona beneficiària (article 10)

- ☐ Que estic al corrent de les obligacions tributàries estatals i autonòmiques, i amb la seguretat social (art. 10.1.b).
- ☐ Que he de destinar l'import íntegre de la subvenció al pagament de la renda de l'habitatge habitual i permanent de la persona beneficiària i dels membres de la unitat de convivència (art. 10.1.c).
- ☐ Que m'he de sotmetre a les actuacions de comprovació i a qualsevol actuació de verificació i control financer dels òrgans competents (art. 10.1.d).
- ☐ Que 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 (art. 10.1.e).
- ☐ Que he de comunicar a l'òrgan instructor si s'ha sol·licitat alguna altra ajuda pel mateix concepte davant qualsevol altra Administració (art. 10.1.f).
- ☐ Que em compromet a complir les condicions i els requisits que estableixen l'Ordre de

bases i la convocatòria, que conec i accept íntegrament.

- ☐ Que 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 s'escau, els fets es poden posar en coneixement del ministeri fiscal per si poden ser constitutius d'il·lícit penal.
- ☐ Que he de justificar l'aplicació dels fons percebuts, en el termini establert i en la forma que correspongui.
- ☐ Que he de justificar el compliment dels requisits i de les condicions que varen determinar la concessió de la subvenció.
- ☐ Que he d'aportar tota la informació i documentació que em requereixi l'òrgan instructor.

3. Respecte a la incompatibilitat amb altres subvencions (article 2)

- ☐ Que no he estat beneficiari o beneficiària, durant el període de concessió i abonament de l'ajut, d'altres ajudes per al lloguer que puguin concedir les corporacions locals o qualssevol altres administracions o entitats públiques.
- ☐ Que no som perceptor o perceptora de la renda màxima d'emancipació (RBE), ni de cap reducció del lloguer corresponent al programa de renda adequada de l'IBAVI o cap altra ajuda per al lloguer a sectors de població amb escassos recursos econòmics.

....., ... d.....de 20...

[rúbrica]

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de protecció de dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Codi d'identificació del procediment. L'ha de consignar l'Administració.
2. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent (Declarant).
3. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderament (REA), heu de presentar el document que l'acrediti.



G CONSELLERIA
O HABITATGE, TERRITORI
I MOBILITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ HABITATGE I
ARQUITECTURA

ANNEX 3

Comunicació de modificació de dades

CODI SIA¹

--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ	DIRECCIÓ GENERAL D'HABITATGE I ARQUITECTURA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT
CODI DIR3	A04035955

SOL·LICITANT

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	

REPRESENTANT²

DNI/NIE:		Nom:	
Llinatge 1:		Llinatge 2:	
NIF:	Denominació social:		
Adreça electrònica:			
Adreça postal:			
Codi postal:	Localitat:	Municipi:	
Província:		País:	
Telèfon:		Fax:	
Mitjà d'acreditació de la representació³ <input type="checkbox"/> REA núm. _____ <input type="checkbox"/> Altres			

COMUNIC:

Amb relació a l'expedient instruït sobre les ajudes per al lloguer, les modificacions següents:

- ☐ Canvi de domicili:
- ☐ Canvi de dades bancàries:
- ☐ Canvi de la persona representant legal

DOCUMENTACIÓ

Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics	
<p>D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment per obtenir dades de documents elaborats per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar aquesta comunicació.</p> <p><input type="checkbox"/> M'opòs que es consultin les dades i els documents necessaris per a la tramitació d'aquesta comunicació. Per això, present els documents que consten, entre d'altres, en l'apartat «Documentació que s'adjunta».</p>	
Documentació de què ja disposa alguna administració pública ⁵	
Document 1	Document 2
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient o núm. de registre d'entrada:	Expedient o núm. de registre d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i conselleria, si escau)	Administració (i conselleria, si escau)
Codi segur de verificació, si escau:	Codi segur de verificació, si escau:
Document 3	Document 4
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient o núm. de registre d'entrada:	Expedient o núm. de registre d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i conselleria, si escau)	Administració (i conselleria, si escau)

Codi segur de verificació, si escau:	Codi segur de verificació, si escau:
Documentació que s'adjunta	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

....., ... d.....de 20...
[rúbrica]

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de protecció de dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dgd.caib.es).

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Codi d'identificació del procediment. L'ha de consignar l'Administració.
2. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent (Declarant).
3. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderament (REA), heu de presentar el document que l'acrediti.