

## Annex I

**Sol·licitud de prestació econòmica d'urgència social per a la cobertura de necessitats d'habitatge, per a persones afectades amb relació al desallotjament d'habitatges de l'edifici Don Pepe, as Codolar, Sant Josep de sa Talaia**

### 1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| nom i cognoms      | DNI/NIE     |
| domicili           | núm.        |
| localitat          | codi postal |
| província          | telèfon     |
| adreça electrònica |             |

### 2. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL

(Heu d'emplenar aquest apartat sempre que formuli la sol·licitud una persona diferent de la beneficiària i en sigui el/la representant legal.)

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| nom i cognoms                       | DNI/NIE     |
| domicili                            | telèfon     |
| localitat                           | codi postal |
| província                           |             |
| relació amb la persona sol·licitant |             |
| títol de la representació (*)       |             |

(\*) Pàtria potestat, tutor/a, guardador/a de fet, etc.

### 3. PERSONES QUE CONVIUEN AMB LA PERSONA SOL·LICITANT

| nom i cognoms | parentiu | DNI | data de naixement |
|---------------|----------|-----|-------------------|
|               |          |     |                   |
|               |          |     |                   |
|               |          |     |                   |

## EXPÒS:

Que som afectat/da pel desallotjament d'un habitatge en el bloc A de l'edifici Don Pepe per fet de trobar-me en alguna de les següents situacions (marcau l'opció que correspongui):

|                          |                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ser propietari/ària d'un habitatge de l'edifici Don Pepe i residir-hi en el moment del desallotjament.                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Ser familiar directe de primer grau de consanguinitat d'un propietari/ària d'un habitatge de l'edifici Don Pepe i residir-hi en el moment del desallotjament. |

Que l'adreça del pis de l'edifici Don Pepe pel qual som afectat pel desallotjament és:

| ESCALA               | PIS                  | PORTA                |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## SOL·LICIT:

Que els Serveis Socials Comunitaris Bàsics de l'Ajuntament de Sant Josep valorin que em trobo en una situació d'especial vulnerabilitat en matèria d'habitatge, en no poder fer ús de l'habitatge habitual a causa del desallotjament del bloc A de l'edifici Don Pepe i, per aquest motiu, se'm concedeixi una prestació econòmica d'urgència social. Aquestes prestacions econòmiques són finançades per la Conselleria de Famílies i Afers Socials del Govern de les Illes Balears i les tramita l'Ajuntament de Sant Josep segons l'addenda de pròrroga de conveni firmada entre totes dos institucions.

Aquesta prestació es destinarà a cobrir les despeses de lloguer del meu nou habitatge situat a la següent adreça:

.....

Així mateix, adjunt:

- ☐ DNI, NIE o altre document acreditatiu de la identitat de la persona sol·licitant, i del seu representant, si és el cas.
- ☐ Document acreditatiu de la representació, si és el cas.
- ☐ DNI, NIE o altre document acreditatiu de la identitat de les persones que formen part de la unitat de convivència.
- ☐ Llibre de família o documentació anàloga oficial que el substitueixi, si és el cas.
- ☐ Document que acrediti règim de tinença de l'habitatge afectat pel desallotjament: escriptures de propietat o autorització d'ús per part del/la propietari/ària (en aquest cas, acompanyat pel DNI del/la propietari/ària i document que acrediti la relació familiar).

- ☐ En el supòsit de no autoritzar consultar les dades del Padró o no estar actualment empadronat a l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia, certificat o certificats d'empadronament a l'efecte d'acreditar la residència a les Illes Balears 12 mesos abans de la sol·licitud i certificat de convivència.
- ☐ Model d'autorització per consultar les dades fiscals, annex II. Aquest document ha d'anar firmat per la persona sol·licitant i per cada un dels membres de la unitat de convivència majors de 18 anys. En cas que alguna persona no doni el consentiment, ha de presentar la declaració de renda del darrer exercici fiscal o el certificat tributari d'IRPF del darrer exercici, en cas de no estar obligada a presentar declaració de renda.
- ☐ Justificants del pagament de la hipoteca del pis on vivien a l'edifici Don Pepe del període corresponent a l'any anterior a la sol·licitud.
- ☐ Còpia del contracte de lloguer en vigor firmat per l'arrendador/a i arrendatari/ària.
- ☐ Certificat d'índexs (localització de propietats) del Registre de la Propietat actualitzat que acrediti que ni la persona sol·licitant ni cap membre de la unitat familiar de convivència no són titulars de cap dret de propietat, usdefruit o altre dret que permeti l'ús d'un habitatge a Espanya. En cas de ser-ho, s'ha d'acreditar la no-disponibilitat de l'ús i gaudi de l'habitatge per alguna de les causes previstes en el punt quart d'aquesta convocatòria.
- ☐ Compromís d'obligacions com a persona beneficiària de la prestació, segons el model normalitzat, annex III.
- ☐ Imprèss de transferència bancària facilitat per l'Ajuntament degudament emplenat amb les dades bancàries actualitzades o certificat de titularitat bancària.
- ☐ Altra documentació que s'ha considerat oportú aportar.

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Don el consentiment perquè els Serveis Socials de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia puguin demanar la informació del Departament del Padró de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia necessària per a la tramitació d'aquesta convocatòria. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DECLARACIÓ

Declar, sota la meua responsabilitat, que les dades que consten en aquesta sol·licitud són certes i que la documentació que no s'adjunta a aquesta sol·licitud es va presentar en aquest Ajuntament per al procediment ..... de l'any ....., i que el seu contingut no ha estat objecte de cap modificació.

**Sant Josep de sa Talaia, ..... d ..... de 202....**

**(firma)**

**ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**