



## Sol·licitud d'inscripció en el registre de sol·licitants d'HPO

### Dades de la persona sol·licitant

|                                                                                                |  |                                                                |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nom:                                                                                           |  | Cognoms:                                                       |                                                             |
| Identificació (1):                                                                             |  |                                                                |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Document ciutadà comunitari                                           |  | <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE núm. |                                                             |
| Sexe:                                                                                          |  | Residència permanent:                                          | Data de naixement:                                          |
| <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No        | Estat civil (2):                                            |
| Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:                                                 |  |                                                                |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        |  | Amb mobilitat reduïda:                                         | Necessitat d'habitatge adaptat:                             |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No     |
| Empadronament a Catalunya (3):                                                                 |  | No empadronat a Catalunya:                                     |                                                             |
| Municipi:                                                                                      |  | Data:                                                          | <input type="checkbox"/> Reconeixement de persona retornada |
| Ha presentat declaració de l'IRPF                                                              |  | Ingressos:                                                     | Dades a efectes estadístics:                                |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        |  |                                                                | Situació laboral                                            |

### Dades de la parella/cosol·licitant

|                                                                                                |                                                         |                                                                |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nom:                                                                                           |                                                         | Cognoms:                                                       |                                                             |
| Identificació (1):                                                                             |                                                         |                                                                |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Document ciutadà comunitari                                           |                                                         | <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE núm. |                                                             |
| Sexe:                                                                                          |                                                         | Residència permanent:                                          | Data de naixement:                                          |
| <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari |                                                         | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No        | Estat civil (2):                                            |
| Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%:                                                 |                                                         |                                                                |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        |                                                         | Amb mobilitat                                                  | Necessitat d'habitatge adaptat:                             |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        |                                                         | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No     |
| Empadronament a Catalunya (3):                                                                 |                                                         | No empadronat a Catalunya:                                     |                                                             |
| Municipi:                                                                                      |                                                         | Data:                                                          | <input type="checkbox"/> Reconeixement de persona retornada |
| Serà cotitular:                                                                                | Ha presentat IRPF(4):                                   | Ingressos:                                                     | Dades a efectes estadístics:                                |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                                                                | Situació laboral                                            |

### Dades de la unitat de convivència

|                                                                                                                                                   |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Família nombrosa                                                                                                                                  | Família monoparental     |
| <input type="checkbox"/> 3 fills <input type="checkbox"/> 4 fills <input type="checkbox"/> 5 o més fills <input type="checkbox"/> Altres supòsits | <input type="checkbox"/> |
| Necesitat d'habitatge adaptat                                                                                                                     |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          |                          |

### Membres de la unitat de

|                                                         |  |                                                                                   |  |                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| Nom:                                                    |  | Cognoms:                                                                          |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                     |  |
| Residència permanent:                                   |  | Sexe                                                                              |  | Relació amb el sol·licitant                             |  |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Data de naixement:                                      |  |
| En serà cotitular:                                      |  | Minusvalidesa                                                                     |  | Necessitat d'habitatge adaptat:                         |  |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                           |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                               |  | Emigrant retornat/ada                                                             |  | Municipi d'empadronament                                |  |
|                                                         |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                           |  |                                                         |  |
| Nom:                                                    |  | Cognoms:                                                                          |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                     |  |
| Residència permanent:                                   |  | Sexe                                                                              |  | Relació amb el sol·licitant                             |  |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Data de naixement:                                      |  |
| Serà cotitular:                                         |  | Minusvalidesa                                                                     |  | Necessitat d'habitatge adaptat:                         |  |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                           |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                               |  | Emigrant retornat/ada                                                             |  | Municipi d'empadronament                                |  |
|                                                         |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                           |  |                                                         |  |



|                                                                                  |  |                                                                                           |  |                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom:                                                                             |  | Cognoms:                                                                                  |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                                                        |  |
| Residència permanent:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | Sexe<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Relació amb el sol·licitant                                                                |  |
| En serà cotitular:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    |  | Minusvalidesa<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                  |  | Necessitat d'habitatge adaptat:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                                                        |  | Emigrant retornat/ada<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          |  | Data d'empadronament                                                                       |  |
| Municipi d'empadronament                                                         |  |                                                                                           |  |                                                                                            |  |
| Nom:                                                                             |  | Cognoms:                                                                                  |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                                                        |  |
| Residència permanent:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | Sexe<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Relació amb el sol·licitant                                                                |  |
| Serà cotitular:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No       |  | Minusvalidesa<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                  |  | Necessitat d'habitatge adaptat:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                                                        |  | Emigrant retornat/ada<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          |  | Data d'empadronament                                                                       |  |
| Municipi d'empadronament                                                         |  |                                                                                           |  |                                                                                            |  |
| Nom:                                                                             |  | Cognoms:                                                                                  |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                                                        |  |
| Residència permanent:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | Sexe<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Relació amb el sol·licitant                                                                |  |
| Serà cotitular:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No       |  | Minusvalidesa<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                  |  | Necessitat d'habitatge adaptat:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                                                        |  | Emigrant retornat/ada<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          |  | Data d'empadronament                                                                       |  |
| Municipi d'empadronament                                                         |  |                                                                                           |  |                                                                                            |  |
| Nom:                                                                             |  | Cognoms:                                                                                  |  | NIF/NIE/Document ciutadà comunitari                                                        |  |
| Residència permanent:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  | Sexe<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB |  | Relació amb el sol·licitant                                                                |  |
| Serà cotitular:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No       |  | Minusvalidesa<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                  |  | Necessitat d'habitatge adaptat:<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Ingressos                                                                        |  | Emigrant retornat/ada<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          |  | Data d'empadronament                                                                       |  |
| Municipi d'empadronament                                                         |  |                                                                                           |  |                                                                                            |  |

Ingressos totals de la unitat de convivència:

#### Dades del sol·licitant a efectes de notificació

|                   |                |              |       |            |        |
|-------------------|----------------|--------------|-------|------------|--------|
| Nom:              |                | Cognoms:     |       | Telèfon:   |        |
| Tipus de via (7): | Nom de la via: | Núm          | Bloc: | Pis:       | Porta: |
| Localitat:        |                | Codi postal: |       | Província: |        |

#### Administració Electrònica

- ☐ Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.  
Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre els avisos de les vostres notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment,

Adreça de correu electrònic

Telèfon mòbil

Les notificacions electròniques es poden consultar dins dels Serveis de l'Oficina Virtual de Tràmits (OVT) o el Canal Empresa.  
Podeu accedir-hi mitjançant un certificat digital o amb una paraula de pas d'un sol ús. Consulteu quins són els certificats acceptats.

Recordeu:

Des de l'emissió de l'avis de notificació disposeu de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si transcorregut aquesta termini no heu accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada.

Des del moment en què accediu al contingut de la notificació aquesta es considerarà practicada.



### Municipi on sol·liciteu l'adjudicació de l'habitatge

|             |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Municipi 1: | Relació amb el municipi seleccionat:<br><input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi treballo <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi treballo <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra: |
| Municipi 2: | Relació amb el municipi seleccionat:<br><input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi treballo <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi treballo <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra: |
| Municipi 3: | Relació amb el municipi seleccionat:<br><input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi treballo <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi treballo <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra: |

### Règim de l'habitatge a l'adjudicació del qual opteu

Tipus d'habitatge  
☐ En propietat ☐ En lloguer ☐ En lloguer amb opció de compra

Voleu participar en algun dels programes de lloguer d'habitatge següents  
☐ Habitatge usat ☐ Gent gran ☐ Gent jove

### Declaració sobre la necessitat d'habitatge

Vós mateix o algun dels membres de la vostra unitat de convivència disposa actualment d'habitatge en propietat en ple domini o dret de superfície d'ús o en usufruct (en tot l'Estat Espanyol)  
☐ Sí ☐ No

Si heu contestat sí a la pregunta anterior.

|           | Quota | Superfície: | Municipi: | Valor de l'immoble: |
|-----------|-------|-------------|-----------|---------------------|
| Habitatge |       |             |           |                     |

### Autoritzo

L'Agència de l'Habitatge de Catalunya, per tramitar aquesta sol·licitud, pot 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:

- En cas de persones físiques les dades d'identificació, de residència, el grau de discapacitat i dades de dependència. En el cas de persones jurídiques les dades d'identificació, de representació, i dades de l'immoble al qual fa referència la sol·licitud.
- 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 us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

☐ M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

Localitat i data

Signatura de la/les persona/ que atorga l'autorització

### 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](mailto: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).



### Instruccions per emplenar la sol·licitud

1. **Identificació.** Indiqueu el tipus de document d'identificació (NIF / NIE / Document de ciutadà comunitari) i el número d'identificació, incloent la lletra de control.

2. **Estat civil.** Indiqueu-ne un dels següents:

Solter/a      Casat/ada      Divorciat/ada      Separat/ada      Vidu/vídua      Parella de fet

3. **Empadronament.** Indiqueu el municipi i data d'empadronament. Només heu emplenar aquest camp si esteu empadronat a Catalunya. La persona sol·licitant principal ha d'emplenar aquest camp obligatòriament.

4. **Declaració de l'IRPF.** Indiqueu si heu presentat la Declaració de l'IRPF en l'últim exercici fiscal. Si heu presentat declaració, s'obtindran les vostres dades econòmiques directament de l'Administració Tributària. Si no heu presentat declaració, se us sol·licitarà una declaració jurada d'ingressos en el moment de tramitar la vostra inscripció.

5. **Situació laboral.** Indiqueu-ne una de les següents

Contracte fix      Contracte eventual      Cooperativista      Pesionista      Inactiu  
Treballador de l'      Treballador per compte propi      Empresari      Mestressa de casa      Altres actius

Aquesta dada se sol·licita amb fins estadístics i no condicionarà l'adjudicació d'habitatge.

6. **Relació amb el sol·licitant principal.** Indiqueu un dels següents:

Fill      Germà      Pare      Avi      Nét      Oncle      Cosí      Nebot      Parella futura  
Filla      Germana      Mare      Àvia      Néta      Tia      Cosina      Neboda      Altres

7. **Tipus de via.** Indiqueu una de les abreviatures següents

Av. (avinguda)      Bda. (baixada)      Bar (barri)      C. (carrer)      Camí (camí)      Ctra. (carretera)      Cint. (cinturó)  
GV (Gran Via)      Moll (moll)      Ptge. (passatge)      Pg. (passeig)      Pl. (placa)      Pol. (polígon)      Pda. (pujada)  
Rbla (rambla)      Rier (riera)      Rda (ronda)      T. (torrent)      Trav. (travessera)      Urb.      Via (via)



## **Declaració responsable del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència**

### **Dades de la persona sol·licitant principal**

Nom i Cognoms

Número de NIF/NIE

### **Declaro:**

Que conviuré amb les persones a continuació relacionades:

### **Altres membres de la unitat de convivència**

| Parentiu | Nom i cognoms | NIF/NIE | Signatura |
|----------|---------------|---------|-----------|
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant principal

### **AGÈNCIA DE L'HABITATGE DE CATALUNYA**

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en un fitxer regulat mitjançant Ordre TES/173/2014 de 2 de juny, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (DOGC núm. 6641, de 11.06.2014). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI





## **Autorització per a sol·licitar dades a organismes oficials**

### **Dades de la persona que atorga l'autorització**

Nom i Cognoms

Número de NIF/NIE

### **Dades dels altres membres de la unitat de convivència**

| Parentiu | Nom i cognoms | NIF/NIE | Signatura |
|----------|---------------|---------|-----------|
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |
|          |               |         |           |

La/les persona/es signat/s autoritzo/em als serveis competents de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya perquè puguin sol·licitar les dades necessàries i pertinents per a la gestió de la sol·licitud referent a \_\_\_\_\_ al/s següent/s organismes:

- |                                                                                |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agència Estatal de l'Administració Tributaria ( AEAT) | <input type="checkbox"/> Servei Públic d'Ocupació Estatal         |
| <input type="checkbox"/> Agència Tributaria de Catalunya                       | <input type="checkbox"/> El Padró                                 |
| <input type="checkbox"/> Servei d'Ocupació de Catalunya                        | <input type="checkbox"/> El Cadastre                              |
| <input type="checkbox"/> Tresoreria General de la Seguretat Social             | <input type="checkbox"/> El Registre de la Propietat              |
| <input type="checkbox"/> Institut Nacional de la Seguretat Social              | <input type="checkbox"/> El Registre Mercantil                    |
| <input type="checkbox"/> Departament de Benestar i Família                     | <input type="checkbox"/> Direcció General de la Policia (NIF/NIE) |

Aquesta autorització concedida per cada signant pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.

Localitat i data

Signatura de la persona que atorga l'autorització

### **AGÈNCIA DE L'HABITATGE DE CATALUNYA**

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, amb la finalitat de tramitar la vostra sol·licitud, les dades de caràcter personal s'inclouen en un fitxer regulat mitjançant Ordre TES/173/2014 de 2 de juny, per la qual es regulen els fitxers de dades de caràcter personal gestionats per l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (DOGC núm. 6641, de 11.06.2014). Les vostres dades personals es poden comunicar a les autoritats de control pertinents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (Àrea TIC), carrer Diputació, núm. 92, 2a planta, Barcelona (08015), mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI.

