



**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN
JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod.8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

Datos a Modificar

NUMERO DE REGISTRO DE ENTRADA DE LA SOLICITUD A MODIFICAR:						
TITULAR 1						
Nombre *:						
Apellido 1 *			Apellido 2 *			
Fecha de Nacimiento*			Sexo*		DNI/NIE*	
Nacionalidad *		Lugar de Nacimiento*		Municipio donde se encuentra empadronado*		
Tipo de Vía *	Dirección *		Nº	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad*			Provincia*	
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail		
Datos de empadronamiento (A rellenar por la Administración)						

TITULAR 2						
Nombre *:						
Apellido 1 *			Apellido 2 *			
Fecha de Nacimiento*			Sexo*		DNI/NIE*	
Nacionalidad *		Lugar de Nacimiento*		Municipio donde se encuentra empadronado*		
Tipo de Vía *	Dirección *		Nº	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal *		Localidad*			Provincia*	
Teléfono		Teléfono Móvil		e-mail		
Datos de empadronamiento (A rellenar por la Administración)						

Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache

PLAZA De la Mujer Trabajadora S/N, SAN JUAN DE AZNALFARACHE. 41920 (Sevilla). Tfno. 954179220. Fax:
954179222

Email: info@sanjuandeznalfarache.es



**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN
JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod.8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

2 OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O CONVIVENCIA				
DECLARACIÓN RESPONSABLE				
Apellidos y Nombre	Parentesco	DNI/NIE	Fecha Nacimiento	FIRMA
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
Datos de empadronamiento (A rellenar por la Administración)				
3 DATOS ECONÓMICOS				
	Ingresos Económicos (1)	Tipo de Declaración (2)	Año Ingreso	
TITULARES	1º			
	2º			
OTROS MIEMBROS	1º			
	2º			
	3º			
	4º			
	5º			
	6º			
	7º			
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o convivencia				
Durante el año son de Euros.				
Número de veces el IPREM (a rellenar por la Administración)				

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas aprobado por Decreto legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del Impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los Ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF en conjunta, individual o no presenta declaración.



**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN
JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod.8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

4 GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN													
Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer alguno de los grupos de especial protección (3)													
		JOV	MAY	FNM	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	CAS
TITULARES	1º												
	2º												
OTROS MIEMBROS	1º												
	2º												
	3º												
	4º												
	5º												
	6º												
	7º												

(3) Se Indican a continuación los grupos de especial protección (3)

JOV Jóvenes, menores de 35 años

MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años

FNM Familias numerosas, de acuerdo con la ley 40/2003, de 18 de noviembre

FMP Familias monoparentales con hijos a su cargo.

VVG Víctimas de violencia de género. auto o resolución judicial.

VT Víctimas de terrorismo, certificado de protección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo.

RUP Personas procedentes de situación de rupturas de unidades familiares.

EMI Emigrantes retornados.

DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de Junio.

DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2. de la ley 61/2003, de 2 de diciembre.

RIE Situación o riesgo de exclusión social.

CAS Personas procedentes de situaciones Catastróficas.

5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

--



**REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE
VIVIENDA PROTEGIDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN
JUAN DE AZNALFARACHE (SEVILLA)**

(Mod.8)

MODIFICACIÓN DE DATOS

6 VIVIENDA A LA QUE OPTA			
Régimen de acceso (puede señalar más de uno) *	Propiedad	Alquiler	Alquiler con opción a compra
¿Aceptaría acceder a una vivienda protegida en régimen de cooperativa?	SI	NO	
Nº de dormitorios de la vivienda a la que opta:			
Necesidad de la vivienda adaptada por:		Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida	
		Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas	

7 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA	
Marque la casilla que corresponda para Justificar la necesidad da vivienda protegida:	
<input type="checkbox"/>	Vivienda en Situación de ruina o infravivienda
<input type="checkbox"/>	Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
<input type="checkbox"/>	Vivienda Inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
<input type="checkbox"/>	Vivienda en situación de rehabilitación
<input type="checkbox"/>	Ser víctimas del terrorismo o de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar):

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE	
Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre. ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda conforme a las excepciones que recoge el Reglamento de Vivienda Protegida.	
<input type="checkbox"/>	Vivienda en Situación de ruina o infravivienda
<input type="checkbox"/>	Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
<input type="checkbox"/>	Vivienda Inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
<input type="checkbox"/>	Vivienda en situacón de rehabilitación
<input type="checkbox"/>	Ser víctimas del terrorismo o de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar):
Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de los miembros de la unidad familiar	
Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.	
He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales):	
<input type="text"/>	
Teniendo carácter de preferencia:	
<input type="text"/>	

Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache

PLAZA De la Mujer Trabajadora S/N, SAN JUAN DE AZNALFARACHE. 41920 (Sevilla). Tfno. 954179220. Fax: 954179222

Email: info@sanjuandeznalfarache.es

