



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Fomento y Medio Ambiente

**REGISTRO DE ENTRADA**

El plazo para notificar la resolución del procedimiento es de 3 meses.  
La no resolución en plazo tendrá efectos estimatorios.

**Expediente:**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS DE PROTECCIÓN PÚBLICA DE CASTILLA Y LEÓN**

| DATOS PERSONALES Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES   |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
|--|------------------|-----------------|--|-------------------|--------------------------------------|-----------|---------|---------|--|
| DNI/NIE:   | Primer Apellido: |                 |  | Segundo Apellido: |                                      |           | Nombre: |         |  |
| Provincia:   |                  |                 | Municipio:   |                   |                                      |           | C.P.:   |         |  |
| Tipo de vía:   | Nombre de vía:   |                 |  | Núm.:             | Portal:                              | Escalera: | Piso:   | Puerta: |  |
| Teléfono fijo:   |                  | Teléfono móvil: |  | Fax:              | Correo electrónico:                  |           |         |         |  |
| DATOS DEL REPRESENTANTE  |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| DNI/NIE:   | Primer Apellido: |                 |  | Segundo Apellido: |                                      |           | Nombre: |         |  |
| Provincia:   |                  |                 | Municipio:   |                   |                                      |           | C.P.:   |         |  |
| Tipo de vía:   | Nombre de vía:   |                 |  | Núm.:             | Portal:                              | Escalera: | Piso:   | Puerta: |  |
| Teléfono fijo:   |                  | Teléfono móvil: |  | Fax:              | Correo electrónico:                  |           |         |         |  |
| EMPADRONAMIENTO ACTUAL   |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| Provincia de:  |                  |                 | Municipio en que actualmente se encuentra empadronado: |                   |                                      |           |         |         |  |
| Régimen de tenencia en la vivienda que reside actualmente: (propiedad, arrendamiento, usufructo, otros, etc,...)   |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD FAMILIAR (marcar lo que proceda)  |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| JOVEN DE EDAD MENOR DE 36 AÑOS   |                  |                 |  |                   | MAYOR DE 65 AÑOS                     |           |         |         |  |
| FAMILIA MONOPARENTAL   |                  |                 |  |                   | EMIGRANTE RETORNADO                  |           |         |         |  |
| UNIDAD CON ALGUN MIEMBRO CON DISCAPACIDAD  |                  |                 |  |                   | Tipo de discapacidad: _____          |           |         |         |  |
| FAMILIA NUMEROSA   |                  |                 |  |                   | Nº título de familia numerosa: _____ |           |         |         |  |
| RÉGIMEN DE ACCESO A LA VIVIENDA QUE DESEA ACCEDER<br>(Puede marcar una o las dos opciones. Si no marca ninguna se considera que opta por ambas opciones) |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| EN PROPIEDAD   |                  |                 |  |                   | EN ARRENDAMIENTO                     |           |         |         |  |
| ÁMBITO TERRITORIAL EN EL QUE DESEA UNA VIVIENDA  |                  |                 |  |                   |                                      |           |         |         |  |
| Provincia/s de Castilla y León (máximo 3):   |                  |                 | 1º _____   | 2º _____          | 3º _____                             |           |         |         |  |
| Municipio/s de Castilla y León (máximo 3):   |                  |                 | 1º _____   | 2º _____          | 3º _____                             |           |         |         |  |

Salvo manifestación expresa en contrario, la presentación de la solicitud implica la autorización para que la misma Administración Pública competente remita al solicitante la información y comunicaciones a través de las vías de comunicación facilitadas en la solicitud.

El firmante: **(SE REQUIERE MARCAR UNA OPCIÓN)**

AUTORIZA para que la Administración de la Comunidad de Castilla y León obtenga directamente y/o por medios telemáticos mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la comprobación de los datos de identidad del solicitante (DNI/NIE, certificación catastral, registro de la propiedad, obligaciones tributarias y seguridad social),

NO AUTORIZA, en cuyo caso deberá presentar dicha documentación (DNI/NIE, certificación catastral, registro de la propiedad, obligaciones tributarias y seguridad social)

Por lo expuesto, SOLICITA, que de conformidad con lo dispuesto en la Orden reguladora del Registro Público de Demandantes de Viviendas de Protección Pública de Castilla y León, previo examen de la documentación que se acompaña así como de los requisitos exigidos por la normativa aplicable, la inscripción en el citado Registro y conforme al régimen de acceso señalado y en el ámbito territorial indicado.

Asimismo, con la solicitud se autoriza a la Administración Autonómica para ceder sus datos a otras Administraciones Públicas y a los promotores de vivienda protegida a los efectos de cumplimiento de la finalidad prevista en la Orden reguladora del Registro Público de Demandantes de Viviendas de Protección Pública de Castilla y León.

El solicitante, o en su caso, el representante, declara ser ciertos cuantos datos son expresados en la presente solicitud sin perjuicio que la veracidad de los mismos pueden ser comprobados por la Administración Pública competente en virtud de las autorizaciones realizadas. En todo caso, si el solicitante resultara adjudicatario de una vivienda, el acceso a la misma, ya sea en propiedad o en arrendamiento, queda condicionado al cumplimiento de requisitos de acceso y financiación correspondientes en dicho momento.

Los datos personales recogidos serán tratados, por la Dirección General competente en materia de vivienda, en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y lo establecido en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.

Código IAPA: n.º 924 Modelo: n.º 3025

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del solicitante / representante \_\_\_\_\_

**SR. JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE FOMENTO DE \_\_\_\_\_**

## DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE

### 1. Documentos de carácter personal:

Declaración responsable, según el **Anexo I**, de los componentes de la unidad familiar.

En caso de Familia monoparental con hijos a cargo, documentación justificativa.

### 2. En el caso de no estar obligado a la presentación de la declaración del Impuesto sobre la Renta de la Personas Físicas, declaración responsable de ingresos conforme al Anexo II, correspondiente al último ejercicio con plazo de presentación vencido.

Así mismo, el solicitante podrá presentar y la administración solicitar, cualquier otro documento necesario para verificar el cumplimiento de los requisitos exigibles.

# ANEXO I

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

DECLARA/N RESPONSABLEMENTE, a los efectos de solicitar la inscripción en el Registro Público de Demandantes de Viviendas de Protección Pública de Castilla y León, que la unidad familiar se compone de los siguientes miembros:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE | RELACIÓN CON EL SOLICITANTE * | CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES ** |
|--------------------|---------|-------------------------------|------------------------------|
|                    |         |                               |                              |
|                    |         |                               |                              |
|                    |         |                               |                              |
|                    |         |                               |                              |
|                    |         |                               |                              |
|                    |         |                               |                              |

\* Cónyuge, pareja de hecho, descendiente, etc.

\*\* Joven menor de 36 años, mayor de 65 años, discapacitado, familia numerosa

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma del solicitante / representante \_\_\_\_\_

# ANEXO II

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

DECLARA/N RESPONSABLEMENTE, a los efectos de solicitar la inscripción en el Registro Público de Demandantes de Viviendas de Protección Pública de Castilla y León, que no teniendo obligación de presentar la declaración del IRPF, la totalidad de rentas percibidas, sujetas o no a tributación, de los miembros de la unidad familiar, referidas al ejercicio \_\_\_\_\_ han ascendido a:

| PERCEPTOR | DNI | CONCEPTO | IMPORTE € |
|-----------|-----|----------|-----------|
|           |     |          |           |
|           |     |          |           |
|           |     |          |           |
|           |     |          |           |
|           |     |          |           |

**TOTAL:**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma del solicitante / representante \_\_\_\_\_