



CÓDIGO CIP P5882-B1

SOLICITUD DE AYUDA (PROGRAMA DE FOMENTO DE LA MEJORA DE LA EFICIENCIA ENERGÉTICA Y SOSTENIBILIDAD EN VIVIENDAS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE INGRESOS Y COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (MODELO PARA PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

Plan Estatal de Vivienda 2018-2021

1 INFORMACIÓN

Este documento solo se cumplimentará si se solicita la ayuda del 75%, en cuyo caso se computarán los ingresos económicos del cónyuge o pareja de hecho de la unidad de convivencia.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA (UNIFAMILIAR O UBICADA EN EDIFICIO RESIDENCIAL)

Form fields for housing identification: Tipo de vivienda, Referencia Catastral, Tipo Vía, Nombre vía pública, Bloq., Portal., Esc., Planta, Pta., Complemento domicilio, Localidad, Municipio, Provincia, Cód.postal.

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/los propietario/s único/s abajo firmante/s a los efectos señalados en los artículos 26, 27 y 28 del DECRETO 204/2018, de 18 de diciembre, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal de Vivienda 2018-2021 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, declara/declaramos:

- a) Que los ingresos familiares de mi unidad de convivencia residente es inferior a 3 veces el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM).
b) Que mi unidad de convivencia residente está integrada además, por mi cónyuge o pareja de hecho inscrita de conformidad con la Ley 5/2003, de 20 de marzo, de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Extremadura, no propietario/a del inmueble objeto de la ayuda.

Table for responsible declaration with columns: Apellidos y nombre del propietario, NIF/NIE, a), b), Firma. Includes multiple rows for different owners.

Forma correcta de cumplimentación:

Si se está conforme con la totalidad de las OPCIONES, marque todas las casillas correspondientes a su identidad. Ejemplo:

Example of correct form completion for 'PEREZ OLMOS, JUAN LUIS' with NIF/NIE 01234567L and checked options a-f.

IMPORTANTE: Imprescindible que cada interesado firme sus autorizaciones en la casilla correspondiente.