

**CÓDIGO CIP
P5881-B1**

**SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONSERVACIÓN, DE LA MEJORA DE LA
SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN Y DE LA ACCESIBILIDAD 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, así como si reside en la vivienda alguna persona con discapacidad o mayor de 65 años.

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

Tipo de vivienda: Unifamiliar En edificio Residencial Referencia Catastral: _____

Tipo Vía: _____ Nombre vía pública: _____ Tipo Núm: _____ Número: _____ Cal.Núm: _____

Bloq. Portal. Esc. Planta Pta. Complemento domicilio Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio: _____ Provincia: _____ Cód.postal: _____


3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/los propietario/s único/s abajo firmante/s a los efectos señalados en los artículos 40 y 41 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.
- c) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona con discapacidad, D./Dª. _____, con D.N.I. nº. _____.
- d) Que, como se acredita en mi certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona mayor de 65 años D./Dª. _____, con D.N.I. nº. _____.

Apellidos y nombre del propietario	NIF/NIE	a) b) c) d)	Firma
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____

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

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) b) c) d) e) f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

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