



CÓDIGO CIP P5881-D

SOLICITUD DE AYUDA (PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONSERVACIÓN, DE LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN Y DE LA ACCESIBILIDAD EN VIVIENDAS)

MODELO DE AUTORIZACIÓN EXPRESA (MODELO PARA MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA NO PROPIETARIOS) - PERSONAS FÍSICAS -

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 O LOCAL

Form fields for property details: Tipo inmueble (Vivienda/Local), Referencia Catastral, Tipo Vía, Nombre vía pública, Tipo Núm, Número, Cal.Núm, Bloq., Portal., Esc., Planta, Pta., Complemento domicilio, Localidad, Municipio, Provincia, Cód.postal.

3 DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Form fields for owner details: Apellidos y nombre del propietario, DNI/NIE.

4 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

Form field for relationship with applicant: Relación con el solicitante (Cónyuge, Pareja de Hecho, Otros).

5 AUTORIZACIÓN EXPRESA

Mediante mi firma, AUTORIZO EXPRESAMENTE a la Secretaría General de Arquitectura, Vivienda y Políticas de Consumo, en el Programa de fomento de la conservación, de la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en viviendas, conforme al 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, a:

- De acuerdo con el artículo 6.1.a) del Reglamento General de Protección de Datos:
a) Al tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado.
De acuerdo con el artículo 6.1.a) y e) del Reglamento General de Protección de Datos:
b) Certificado de discapacidad.
En caso de cónyuge o pareja de hecho formalizada
c) Certificado de Nivel de Renta.
d) Certificado de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.
e) Certificado de importes de las prestaciones percibidas del Servicio Público de Empleo Estatal.
f) Certificado de Pensiones Públicas Exentas.

En caso de no otorgarse la autorización, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Form fields for member details: Apellidos y nombre del miembro de la unidad de convivencia NO PROPIETARIO, DNI/NIE, and signature options (a-f) with a signature box.

Forma correcta de cumplimentación:

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

Example form completion: Apellidos y nombre (PEREZ OLMOS, JUAN LUIS), NIF/NIE (01234567L), and checked boxes for a, b, and c, with a signature.

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