|  |
| --- |
| **ANEXO I- BIS**  **ACREDITACIÓN DE LOS REQUISITOS DE LAS PERSONAS CON RESIDENCIA EN LA VIVIENDA OBJETO DEL CONTRATO\*.**  \*UN ANEXO POR CADA PERSONA CONVIVIENTE QUE SEA MAYOR DE EDAD |

***Los campos señalados con \* son obligatorios***

|  |
| --- |
| 01 **DATOS DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD QUE TENGAN SU RESIDENCIA HABITUAL Y PERMANENTE EN LA VIVIENDA OBJETO DE LA AYUDA** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Tipo de Documento\* | N. Documento\* | |  | | |  | | NIF  NIE/Pasaporte o VAT | |  | | --- | |  | | | Hombre  Mujer | | | Nombre\*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido\* | 2º Apellido | |  |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**   (RELLENAR SI LA PERSONA CONVIVIENTE ACTÚA POR MEDIO DE REPRESENTANTE) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tipo de Documento | N. Documento |  | |  | DNI  NIE  Pasaporte o VAT | |  | | --- | |  | | Hombre  Mujer | | Nombre   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido | 2º Apellido | |  |  | | | | |  |  |  | | --- | --- | | Tipo de vía | Nombre de la vía | |  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad | Código Postal | Provincia | |  |  |  | | | | | | | Teléfono | Teléfono móvil | Correo electrónico | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 02 **DECLARACIONES RESPONSABLES FIRMADAS POR LAS PERSONAS QUE TENGAN SU RESIDENCIA HABITUAL Y PERMANENTE EN LA VIVIENDA OBJETO DE LA AYUDA** |
| **1. Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   |  |  | | --- | --- | |  | No es propietaria o usufructuaria de alguna vivienda en España.\* | |  | No tiene parentesco en primero o segundo grado de consanguinidad o de afinidad con la persona arrendadora o cedente de la vivienda.\* | |  | No es socia, accionista o partícipe de la persona física o jurídica o entidad que actúa como parte arrendadora.\* |   **2. Documentación aportada:**   |  |  | | --- | --- | | La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación: | | |  | En caso de oponerse a la consulta electrónica de identidad: copia del NIF; en caso de no tener la nacionalidad española, NIE y acreditación de la identidad y de la pertenencia a alguno de los Estados miembros de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo y Suiza; en caso de ser extranjera no comunitaria, NIE y documentación acreditativa de la identidad y de la residencia legal en España. | |  | En caso de no autorizar la consulta electrónica por el órgano instructor, certificado de renta del ejercicio 2021, con código seguro de verificación, expedido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, de los ingresos de la persona que tenga su domicilio habitual y permanente en la vivienda objeto del contrato. | |  | En caso de no existir información tributaria, certificado negativo de renta expedido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y declaración responsable que acredite los ingresos en el modelo del anexo IV de la resolución de convocatoria. | |  | En su caso, resolución judicial o convenio regulador ratificado judicialmente que acredite la no disponibilidad de la vivienda de su titularidad en usufructo o propiedad por separación o divorcio y/o acreditación documental de esa no disponibilidad por razones de discapacidad. | |  | En su caso, certificado de discapacidad si su grado fuera igual o superior al 33% expedido por el órgano competente, en caso de oponerse a su consulta electrónica por el órgano instructor o en caso de que lo haya emitido alguna comunidad autónoma que no permita su consulta electrónica | |  | En su caso, certificado de discapacidad si su grado fuera inferior al 33% expedido por el órgano competente. | |  | En el caso del programa específico de ayuda al alquiler de vivienda y del programa específico de ayuda a las personas arrendatarias en situación de vulnerabilidad, certificado de la condición de persona víctima de terrorismo expedido por el órgano competente, en caso de oponerse a su consulta electrónica por el órgano instructor. | |  | En el caso del programa específico de ayuda al alquiler a los jóvenes para contribuir al reto demográfico, acreditación documental de la condición de hijo o hija de víctimas de violencia de género. | |  | Ha solicitado otras ayudas o ha sido beneficiaria de ayudas para la misma actuación o finalidad: | |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Organismo/CC.AA o entidad concedente | Fecha de inicio de la duración de la ayuda | Número del  Expediente | Importe total de la ayuda | |  |  |  | € | |  |  |  | € | |  |  |  | € | |   Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):  1º  2º  3º  **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, habilita a la Consejería de Fomento a consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**   |  |  | | --- | --- | |  | Me opongo a la consulta de: Los datos acreditativos de identidad. | |  | Me opongo a la consulta de: Los datos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR). | |  | Me opongo a la consulta de: nivel y grado de discapacidad. | |  | Me opongo a la consulta de: ser beneficiaria de derechos por ser víctima del terrorismo. | | **En el caso de oponerse a la comprobación de los datos anteriores, debe aportar la documentación pertinente.**  **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**   |  |  | | --- | --- | |  | AUTORIZAN la consulta de los datos de rentas disponibles en la Hacienda Pública del Estado. | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos de ayudas a la vivienda |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto de Estatuto de Autonomía de C-LM, articulo 31.1.2 a).  Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [https//rat.castillalamancha.es/info/1090](https://rat.castillalamancha.es/info/1090) |

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello\*.

La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | , a | de | de |
|  | Fdo.:  **La persona conviviente con la solicitante** | | | |