

## Sol·licitud d'inscripció en el registre de sol·licitants d'HPO

### Dades de la persona sol·licitant

Nom:	Cognoms:		
Nom sentit:			
<i>Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans( transexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel Cat salut</i>			
Identificació (1): <input type="checkbox"/> Document ciutadà comunitari <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE núm.			
Gènere: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari	Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data de naixement:	Estat civil (2):
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Empadronament a Catalunya (3): Municipi: _____		Data: _____	No empadronat a Catalunya: <input type="checkbox"/> Reconeixement de persona retornada
Ha presentat declaració de l'IRPF <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ingressos:	Dades a efectes estadístics: Situació laboral	

### Dades de la parella/cosol·licitant

Nom:	Cognoms:		
Identificació (1): <input type="checkbox"/> Document ciutadà comunitari <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE núm.		Relació amb el sol·licitant (6)	
Gènere: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari	Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data de naixement:	Estat civil (2):
Minusvalidesa en grau igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Amb mobilitat <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Empadronament a Catalunya (3): Municipi: _____		Data: _____	No empadronat a Catalunya: <input type="checkbox"/> Reconeixement de persona retornada
Serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha presentat IRPF(4): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ingressos:	Dades a efectes estadístics: Situació laboral

### Dades de la unitat de convivència

Família nombrosa <input type="checkbox"/> 3 fills <input type="checkbox"/> 4 fills <input type="checkbox"/> 5 o més fills <input type="checkbox"/> Altres supòsits	Família monoparental <input type="checkbox"/>
Necessitat d'habitatge adaptat <input type="checkbox"/>	

### Membres de la unitat de convivència

Nom:	Cognoms:	NIF/NIE/Document ciutadà comunitari		
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:
En serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament
Nom:	Cognoms:	NIF/NIE/Document ciutadà comunitari		
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:
Serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:	
En serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament	

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:	
Serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament	

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:	
Serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament	

Nom:		Cognoms:		NIF/NIE/Document ciutadà comunitari	
Residència permanent: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Gènere <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NB	Relació amb el sol·licitant (6)	Estat civil (2):	Data de naixement:	
Serà cotitular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Minusvalidesa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mobilitat reduïda <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necessitat d'habitatge adaptat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Heu presentat declaració d'IRPF (4) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Ingressos	Situació laboral (5):	Emigrant retornat/ada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Data d'empadronament	Municipi d'empadronament	

Ingressos totals de la unitat de convivència: \_\_\_\_\_

**Dades del sol·licitant a efectes de notificació**

Nom:		Cognoms:		Telèfon:	Telèfon
Tipus de via (7):	Nom de la via:	Núm	Bloc:	Pis:	Porta:
Localitat:		Codi postal:		Província:	

**Administració Electrònica**

- Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud. Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre els avisos de les vostres notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment,

Adreça de correu electrònic

Telèfon mòbil

Recordeu:

Des de l'emissió de l'avis de notificació disposeu de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si transcorregut aquesta termini no heu accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada.

Des del moment en què accediu al contingut de la notificació aquesta es considerarà practicada.

**Municipi on sol·liciteu l'adjudicació de l'habitatge**

Municipi 1:	Relació amb el municipi seleccionat: <input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra:
Municipi 2:	Relació amb el municipi seleccionat: <input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra:
Municipi 3:	Relació amb el municipi seleccionat: <input type="checkbox"/> Hi viviu <input type="checkbox"/> Hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Hi viviu i hi trebal·leu <input type="checkbox"/> Antic resident <input type="checkbox"/> Altra:

**Règim de l'habitatge a l'adjudicació del qual opteu**

Tipus d'habitatge  
 En propietat  En lloguer  En lloguer amb opció de compra

Voleu participar en algun dels programes de lloguer d'habitatge següents  
 Habitatge usat  Gent gran  Gent jove

**Declaració sobre la necessitat d'habitatge**

Vós mateix o algun dels membres de la vostra unitat de convivència disposa actualment **d'habitatge en propietat** en ple domini o dret de superfície d'ús o en usdefruit (en tot l'Estat Espanyol)  
 Sí  No

Si heu contestat **sí** a la pregunta anterior.

Habitatge	Quota	Superfície:	Municipi:	Valor de l'Immoble:

**Autoritzo**

L'Administració competent, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- En cas de persones físiques les dades d'identificació, de residència, el grau de discapacitat i dades de dependència. En el cas de persones jurídiques les dades d'identificació, de representació, i dades de l'immoble al qual fa referència la sol·licitud.
- El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i les dades de la vida laboral de la TGSS.
- Els certificats d'ocupació i atur del SOC.

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

Localitat i data

Signatura de la/les persona/ que atorga l'autorització

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona  
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / [dpo.ahc@gencat.cat](mailto:dpo.ahc@gencat.cat)

**Finalitat:** Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

**Legitimació** Exercici de poders públics

**Destinataris:** Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

**Drets de les persones interessades:** Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

**Informació addicional:** A l'apartat "Protecció de dades" del web de l'Agència (enllaç a l'espai Informació addicional sobre el tractament de dades personals).

### Instruccions per emplenar la sol·licitud

1. **Identificació.** Indiqueu el tipus de document d'identificació (NIF / NIE / Document de ciutadà comunitari) i el número d'identificació, incloent la lletra de control.

2. **Estat civil.** Indiqueu-ne un dels següents:

Solter/a      Casat/da      Viudo/a      Divorciat/da      Separat/da      Parella de fet amb base      Parella de fet sense

3. **Empadronament.** Indiqueu el municipi i data d'empadronament. Només heu d'emplenar aquest camp si esteu empadronat a Catalunya. La persona sol·licitant principal ha d'emplenar aquest camp obligatòriament.

4. **Declaració de l'IRPF.** Indiqueu si heu presentat la Declaració de l'IRPF en l'últim exercici fiscal. Si heu presentat declaració, s'obtidran les vostres dades econòmiques directament de l'Administració Tributària. Si no heu presentat declaració, se us sol·licitarà una declaració jurada d'ingressos en el moment de tramitar la vostra inscripció.

5. **Situació laboral.** Indiqueu-ne una de les següents

Actiu/va      Aturat/da      Autònom/a      Pensionista  
Jubilat/ada      Estudiant      Altres

6. **Relació amb el sol·licitant principal.** Indiqueu un dels següents:

Pare      Germà/na      Fill/a      Parella      Gendre/Jove      Acol·lit/da  
Mare      Net/a      Avi/a      Cònjuge      Afiliat/da      Altres

7. **Tipus de via.** Indiqueu una de les abreviatures següents

AL (Fageda)	AP	AV	BC (Barranc)	BD (Baixada)	BL (Bloc)	BO (Barri)
CA (Carrer)	CH (Xalet)	CJ (Carreró)	CM (Camí)	CO	CR (Carretera)	CS (Cases)
DS	ED (Edifici)	GL (Glorieta)	GR (Grup)	Gran Via (Gran via)	LG (Lloc)	MC (Mercat)
PB (Poblat)	PD (Partida)	PG (Polígon)	PJ (Passatge)	PL (Placeta)	PO (Port)	PQ (Parc)
PR	PS (Passeig)	PT (Platja)	PZ (Plaça)	RB (Rambla)	RD (Ronda)	SD (Pujada)
SN (Senda)	TR	TT (Torrent)	UR	Via (Via)	Travessera	
CT (Costa (via amb						

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL-LICITANT I DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

**Nom i cognoms del sol·licitant principal**

**DNI/ NIF**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARO**

Que conviuré amb les persones a baix relacionades.

**Membres de la unitat de convivència**

**Nom i cognoms**

**DNI/ NIF**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Signatures del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors d'edat.**

---

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

---

### Declaració responsable en relació al compliment del requisits per inscripció al Registre de Sol·licitants d'Habitatge amb protecció Oficial de Mataró

Les/la persona/es sotasignat/s, actuant en nom propi, declaren sota la seva responsabilitat que:

- Que la persona sol·licitant figura empadronada a la ciutat de Mataró.
- Que es **comprometen a constituir una unitat de convivència** en termini que no excedeixi dels tres mesos des del lliurament de l'habitatge amb les persones relacionades a la taula 1.
- **Que no disposen d'habitatge en propietat, en dret de superfície o usdefruit.** En cas de disposar-ne, que aquest es troba en algun dels supòsits d'excepció que preveu la regulació de les condicions per accedir als habitatges amb protecció oficial, en el pla del dret a l'habitatge vigent en el moment de la inscripció al Registre de sol·licitants d'habitatges amb protecció oficial de Catalunya.
- Que la suma dels **ingressos anuals bruts** durant 2021 de les persones majors de 16 anys que formen part de la unitat de convivència no supera el màxim establert per la normativa d'HPO que és de:

Nre. de membres	6,5 IRSC (6,55 IPREM)
1 membre	69.053,66 €
2 membres	71.189,34 €
3 membres	74.251,25 €
4 membres o més	76.726,29 €

\* Per a sol·licituds a partir de l'1 de juliol de 2023 (Declaració de renda de l'any 2022)

- Que durant 2021 cap dels membres de la unitat de convivència ha percebut els següents ingressos procedents de la Renda Mínima garantida, ingrès mínim vital,

---

DECLARACIÓ RESPONSABLE

---

pensions per per incapacitat permanent, protecció familiar o orfandat (INSS). En cas contrari, l'import percebut és de :  €

- Que no es troben en alguna de les **circumstàncies d'exclusió** previstes en aquest Decret 106/2009, de 19 de maig; i la Llei 18/2007, de 28 de desembre, per Registre de Sol·licitants d'Habitatge Protegit de Catalunya.
- Que no es troben **incapacitats** per obligar-se contractualment, o que qui actua ostenta la representació legal, amb l'autorització judicial quan correspongui.
- Que disposen de la documentació acreditativa de les circumstàncies al·legades en la sol·licitud d'inscripció.

**Taula 1: Membres de la Unitat de Convivència i signatures.**

Nom i cognom	DNI/NIE i signatura majors d'edat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

DECLARACIÓ RESPONSABLE

---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si ho heu autoritzat, el càlcul dels ingressos del sol·licitant s'efectua a partir de la Declaració de Renda de les persones físiques de l'exercici fiscal exigible és a dir, el corresponent al període impositiu que, vençut el termini de presentació de la declaració, és immediatament anterior a la data de la presentació de la sol·licitud.

Si un dels membres de la unitat no hagués presentat la declaració, perquè no hi està obligat, l'acreditació dels seus ingressos es farà amb el certificat d'imputacions que facilita l'Agència General Tributària.

Es tindran en compte altres ingressos provinents de pensions exemptes de tributació.