

AJUNTAMENT DE:  
AYUNTAMIENTO DE: \_\_\_\_\_**A DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON FIX / TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	NÚMERO SIP

**B MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN**Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions  
Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

- Desitge notificació electrònica mitjançant la compareixença en la seu electrònica de \_\_\_\_\_ accessible  
*Deseo notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de \_\_\_\_\_ accesible*  
en \_\_\_\_\_ i/o a través d'adreça electrònica habilitada  
en \_\_\_\_\_ y/o a través de dirección electrónica habilitada
- Desitge notificació en paper a través de correu postal  
*Deseo notificación en papel a través de correo postal*

DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir només si és diferent a l'indicat en l'apartat E)  
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (se debe cumplimentar solo si es distinto al indicado en el apartado E)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

Indiqueu el mitjà en el qual desitgeu rebre avís de la posada a disposició de les notificacions en la seu electrònica  
Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
---	--

En quin idioma desitgeu comunicar-vos?  
¿En qué idioma desea comunicarse?Valencià  Castellà   
Valenciano Castellano**C REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESSADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA	PERSONA REPRESENTANT LEGAL GUARDIA DE FET PERSONA REPRESENTANTE LEGAL GUARDIA DE HECHO		

Aquest apartat s'ha d'omplir en cas d'incapacitació judicialment, i cal aportar el document que acredite la representació legal.  
Este apartado se debe cumplimentar en caso de incapacitación judicialmente, y se debe aportar el documento que acredite la representación legal.**D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES**¿Teniu menys de 25 anys?  SÍ  NO  
¿Tiene menos de 25 años?  En cas que respongueu afirmativament, us trobeu en alguna de les situacions següents?  
En caso de que responda afirmativamente, ¿se encuentra en alguna de las situaciones siguientes?

- Ser major d'edat i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la Seguretat Social durant almenys un any abans de la sol·licitud de la Renda Valenciana d'Inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.  
*Ser mayor de edad y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la Seguridad Social durante al menos un año antes de la solicitud de la Renta Valenciana de Inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen.*

**AJUNTAMENT DE:  
AYUNTAMIENTO DE:** \_\_\_\_\_

**A DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON FIX / TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	NÚMERO SIP

**B MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

 Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions  
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

- Desitge notificació electrònica mitjançant la compareixença en la seu electrònica de \_\_\_\_\_ accessible  
*Deseo notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de \_\_\_\_\_ accesible*  
 en \_\_\_\_\_ i/o a través d'adreça electrònica habilitada  
 en \_\_\_\_\_ y/o a través de dirección electrónica habilitada
- Desitge notificació en paper a través de correu postal  
*Deseo notificación en papel a través de correo postal*

 DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir només si és diferent a l'indicat en l'apartat E)  
 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (se debe cumplimentar solo si es distinto al indicado en el apartado E)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

 Indiqueu el mitjà en el qual desitgeu rebre avís de la posada a disposició de les notificacions en la seu electrònica  
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
---	--

 En quin idioma desitgeu comunicar-vos?  
 ¿En qué idioma desea comunicarse?
 

Valencià <input type="checkbox"/>	Castellà <input type="checkbox"/>
Valenciano	Castellano

**C REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESSADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA		PERSONA REPRESENTANT LEGAL GUARDIA DE FET PERSONA REPRESENTANTE LEGAL GUARDIA DE HECHO	

 Aquest apartat s'ha d'omplir en cas d'incapacitació judicialment, i cal aportar el document que acredite la representació legal.  
 Este apartado se debe cumplimentar en caso de incapacitación judicialmente, y se debe aportar el documento que acredite la representación legal.

**D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES**

¿Teniu menys de 25 anys? ¿Tiene menos de 25 años?	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 En cas que respongueu afirmativament, us trobeu en alguna de les situacions següents?  
 En caso de que responda afirmativamente, ¿se encuentra en alguna de las situaciones siguientes?

- Ser major d'edat i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la Seguretat Social durant almenys un any abans de la sol·licitud de la Renda Valenciana d'Inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.  
*Ser mayor de edad y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la Seguridad Social durante al menos un año antes de la solicitud de la Renta Valenciana de Inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen.*

**D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES**

- Ser major d'edat i haver estat subjecte almenys 12 mesos dels dos anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o en un centre socioeducatiu per al compliment de mesures judicials.  
*Ser mayor de edad y haber estado sujeto al menos 12 meses de los dos años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o en un centro socioeducativo para el cumplimiento de medidas judiciales.*
- Ser major d'edat i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional.  
*Ser mayor de edad y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional.*
- Tindre 16 anys o més i al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat, ser víctima d'explotació sexual o tracta, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.  
*Tener 16 años o más y a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad, ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.*
- Tindre 16 anys o més i haver participat en programes de preparació per a la vida independent de les persones menors d'edat com a mínim de 12 mesos en els dos últims anys anteriors a la sol·licitud, d'acord amb el que estableix l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor.  
*Tener 16 años o más y haber participado en programas de preparación para la vida independiente de las personas menores de edad al menos de 12 meses en los dos últimos años anteriores a la solicitud, de acuerdo con lo que establece en el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor.*
- Tindre entre 18 i 24 anys, els dos inclosos i estar en situació d'orfanat.  
*Tener entre 18 y 24 años, ambos incluidos y estar en situación de orfandad.*

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA	NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA			

**TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (assenyaleu l'opció que hi corresponga:)**
**TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:)**

HABITATGE PROPI PAGAT VIVIENDA PROPIA PAGADA	HABITATGE PROPI HIPOTECAT (1) VIVIENDA PROPIA HIPOTECADA (1)	HABITATGE EN USDEFRUIT VIVIENDA EN USUFRUCTO	HABITATGE LLOGAT (2) VIVIENDA ALQUILADA (2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLOGUER D'HABITACIÓ (2) ALQUILER DE HABITACIÓN (2)	HABITATGE TUTELAT (3) VIVIENDA TUTELADA (3)	PLURALITAT DE COARRENDATARIS (2) PLURALIDAD DE COARRENDATARIOS (2)	CEDIT EN ÚS (4) CEDIDA EN USO (4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFRAHABITATGE INFRAVIVIENDA	SENSE DOMICILI FIX SIN DOMICILIO FIJO	CARAVANES O VEHICLES CARAVANAS O VEHÍCULOS	PENSIÓ, HOSTAL O SIMILAR PENSIÓN, HOSTAL O SIMILAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENTRE D'ATENCIÓ RESIDENCIAL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL		ALTRES (ESPECIFIQUE-LOS) OTROS (ESPECIFIQUELOS)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

 Us trobeu en procés de desnonament?  
 ¿Se encuentra en proceso de desahucio?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(1) En cas que tingueu un habitatge propi hipotecat:**  
**(1) En caso de que tenga una vivienda propia hipotecada:**

 L'habitatge que heu assenyalat com a domicili en l'apartat anterior constitueix la vostra residència habitual?  
 ¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior constituye su residencia habitual?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge?  
 ¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les quotes?  
 ¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las cuotas?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents:  
 Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes:

 Data de formalització del préstec hipotecari:  
 Fecha de formalización del préstamo hipotecario:

DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment, i per tant de l'últim pagament, del préstec hipotecari:  
 Fecha de vencimiento, y por tanto del último pago, del préstamo hipotecario:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES**

- Ser major d'edat i haver estat subjecte almenys 12 mesos dels dos anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o en un centre socioeducatiu per al compliment de mesures judicials.  
*Ser mayor de edad y haber estado sujeto al menos 12 meses de los dos años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o en un centro socioeducativo para el cumplimiento de medidas judiciales.*
- Ser major d'edat i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional.  
*Ser mayor de edad y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional.*
- Tindre 16 anys o més i al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat, ser víctima d'explotació sexual o tracta, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.  
*Tener 16 años o más y a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad, ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.*
- Tindre 16 anys o més i haver participat en programes de preparació per a la vida independent de les persones menors d'edat com a mínim de 12 mesos en els dos últims anys anteriors a la sol·licitud, d'acord amb el que estableix l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor.  
*Tener 16 años o más y haber participado en programas de preparación para la vida independiente de las personas menores de edad al menos de 12 meses en los dos últimos años anteriores a la solicitud, de acuerdo con lo que establece en el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor.*
- Tindre entre 18 i 24 anys, els dos inclosos i estar en situació d'orfanat.  
*Tener entre 18 y 24 años, ambos incluidos y estar en situación de orfandad.*

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA	NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA			

**TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (assenyaleu l'opció que hi corresponga:)**
**TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:)**

HABITATGE PROPI PAGAT VIVIENDA PROPIA PAGADA	HABITATGE PROPI HIPOTECAT (1) VIVIENDA PROPIA HIPOTECADA (1)	HABITATGE EN USDEFRUIT VIVIENDA EN USUFRUCTO	HABITATGE LLOGAT (2) VIVIENDA ALQUILADA (2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLOGUER D'HABITACIÓ (2) ALQUILER DE HABITACIÓN (2)	HABITATGE TUTELAT (3) VIVIENDA TUTELADA (3)	PLURALITAT DE COARRENDATARIS (2) PLURALIDAD DE COARRENDATARIOS (2)	CEDIT EN ÚS (4) CEDIDA EN USO (4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFRAHABITATGE INFRAVIVIENDA	SENSE DOMICILI FIX SIN DOMICILIO FIJO	CARAVANES O VEHICLES CARAVANAS O VEHÍCULOS	PENSIÓ, HOSTAL O SIMILAR PENSIÓN, HOSTAL O SIMILAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENTRE D'ATENCIÓ RESIDENCIAL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL		ALTRES (ESPECIFIQUE-LOS) OTROS (ESPECIFIQUELOS)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

 Us trobeu en procés de desnonament?  
 ¿Se encuentra en proceso de desahucio?

 SÍ NO  
 
**(1) En cas que tingueu un habitatge propi hipotecat:**  
**(1) En caso de que tenga una vivienda propia hipotecada:**

 L'habitatge que heu assenyalat com a domicili en l'apartat anterior constitueix la vostra residència habitual?  
 ¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior constituye su residencia habitual?

 SÍ NO  
 

 Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge?  
 ¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?

 SÍ NO  
 

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les quotes?  
 ¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las cuotas?

 SÍ NO  
 

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents:  
 Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes:

 Data de formalització del préstec hipotecari:  
 Fecha de formalización del préstamo hipotecario:

 DIA/DÍA      MES      ANY / AÑO  
  

 Data de venciment, i per tant de l'últim pagament, del préstec hipotecari:  
 Fecha de vencimiento, y por tanto del último pago, del préstamo hipotecario:

 DIA / DÍA      MES      ANY / AÑO

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

 Import de la quota mensual que aboneu: euros  
*Importe de la cuota mensual que abona:*

 Nom de l'entitat bancària que us va concedir el préstec:  
*Nombre de la entidad bancaria que le concedió el préstamo:*

 Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?  
*¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?  
*¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou propietari d'un altre habitatge?  
*¿Es propietario de otra vivienda?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:  
*Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:*

 Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / *Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º /bloque/escalera/piso/puerta*

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**(2) Si el tipus de domicili particular és: un habitatge llogat, lloguer d'una habitació o en una pluralitat de coarrendataris, (2) Si el tipo de domicilio particular es: una vivienda alquilada, alquiler de una habitación o en una pluralidad de coarrendatarios,**

 L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?  
*¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de lloguer?  
*¿Es usted titular del contrato de alquiler?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?  
*¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en esta durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les mensualitats?  
*¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las mensualidades?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?  
*¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de formalització del contracte de lloguer:  
*Fecha de formalización del contrato de alquiler:*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment del contracte de lloguer:  
*Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Indiqueu la quantia mensual que aboneu en concepte de lloguer:  
*Indique la cuantía mensual que abona en concepto de alquiler:*

euros
-------

 Heu abonat a la persona arrendatària la mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?  
*¿Ha abonado a la persona arrendataria la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?  
*¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre les altres persones titulars  
*Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre las otras personas titulares*

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No ¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indique Sí o No

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

 Import de la quota mensual que aboneu: euros  
*Importe de la cuota mensual que abona:*

 Nom de l'entitat bancària que us va concedir el préstec:  
*Nombre de la entidad bancaria que le concedió el préstamo:*

 Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?  
*¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?  
*¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou propietari d'un altre habitatge?  
*¿Es propietario de otra vivienda?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:  
*Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:*

 Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / *Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º /bloque/escalera/piso/puerta*

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**(2) Si el tipus de domicili particular és: un habitatge llogat, lloguer d'una habitació o en una pluralitat de coarrendataris, (2) Si el tipo de domicilio particular es: una vivienda alquilada, alquiler de una habitación o en una pluralidad de coarrendatarios,**

 L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?  
*¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de lloguer?  
*¿Es usted titular del contrato de alquiler?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?  
*¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en esta durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les mensualitats?  
*¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las mensualidades?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?  
*¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de formalització del contracte de lloguer:  
*Fecha de formalización del contrato de alquiler:*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment del contracte de lloguer:  
*Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:*

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Indiqueu la quantia mensual que aboneu en concepte de lloguer:  
*Indique la cuantía mensual que abona en concepto de alquiler:*

euros
-------

 Heu abonat a la persona arrendatària la mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?  
*¿Ha abonado a la persona arrendataria la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?  
*¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre les altres persones titulars  
*Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre las otras personas titulares*

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No ¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indique Sí o No

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?  
¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:  
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça/núm./bloc/escala/pis/porta / Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º/bloque/escalera/piso/puerta

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**Dades sobre la persona arrendadora de l'habitatge llogat  
Datos sobre la persona arrendadora de la vivienda alquilada**

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT  
DNI / NIE / PASAPORTE

DOMICILI / DOMICILIO

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o constituïu una unió estable i de convivència amb relació d'afectivitat anàloga a la conjugal?

¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o constituís una unión estable y de convivencia con relación de afectividad análoga a la conyugal?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa marqueu amb una "X" quina és la relació de parentiu:  
Si la respuesta es afirmativa marque con una "X" cuál es la relación de parentesco:

Pare/mare / Padre/madre <input type="checkbox"/>	Fill/a / Hijo/a <input type="checkbox"/>	Avi/àvia / Abuelo/a <input type="checkbox"/>	Net/a / Nieto/a <input type="checkbox"/>	Germà/ana / Hermano/a <input type="checkbox"/>	Parella de fet Pareja de hecho <input type="checkbox"/>	Cònjuge / Cónyuge <input type="checkbox"/>
Sogre/a / Suegro/a <input type="checkbox"/>	Gendre/nora / Yerno/ nuera <input type="checkbox"/>	Besavi/besàvia / Bisabuelo/a <input type="checkbox"/>	Besnet/a / Bisnieto/a <input type="checkbox"/>	Cunyat/ada / Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Nebot/oda / Sobriño/a <input type="checkbox"/>	Oncle/Tia / Tío/a <input type="checkbox"/>

**(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, heu d'indicar el tipus de centre:**

**(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, debe indicar el tipo de centro:**

<input type="checkbox"/>	Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Habitatge o residència destinada a persones sense llar Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar
<input type="checkbox"/>	Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinat a joves que han estat sota la guarda de l'Administració Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que han estado bajo la guarda de la Administración

És de titularitat pública?

¿Es de titularidad pública?

SÍ NO

És de titularitat privada?

¿Es de titularidad privada?

SÍ NO

Nom de l'organisme o l'entitat  
Nombre del organismo o la entidad

**(4) Si el teniu cedit en ús, indiqueu les dades del cedent:**

**(4) Si la tiene cedida en uso, indique los datos del cedente:**

NOM / NOMBRE

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

PARENTIU AMB EL CEDENT / PARENTESCO CON EL CEDENTE

**E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO**

Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?  
¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:  
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça/núm./bloc/escala/pis/porta / Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º/bloque/escalera/piso/puerta

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**Dades sobre la persona arrendadora de l'habitatge llogat  
Datos sobre la persona arrendadora de la vivienda alquilada**

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT  
DNI / NIE / PASAPORTE

DOMICILI / DOMICILIO

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o constituïu una unió estable i de convivència amb relació d'afectivitat anàloga a la conjugal?  
¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o constituís una unión estable y de convivencia con relación de afectividad análoga a la conyugal?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa marqueu amb una "X" quina és la relació de parentiu:  
Si la respuesta es afirmativa marque con una "X" cuál es la relación de parentesco:

Pare/mare / Padre/madre <input type="checkbox"/>	Fill/a / Hijo/a <input type="checkbox"/>	Avi/àvia / Abuelo/a <input type="checkbox"/>	Net/a / Nieto/a <input type="checkbox"/>	Germà/ana / Hermano/a <input type="checkbox"/>	Parella de fet Pareja de hecho <input type="checkbox"/>	Cònjuge / Cónyuge <input type="checkbox"/>
Sogre/a / Suegro/a <input type="checkbox"/>	Gendre/nora / Yerno/ nuera <input type="checkbox"/>	Besavi/besàvia / Bisabuelo/a <input type="checkbox"/>	Besnet/a / Bisnieto/a <input type="checkbox"/>	Cunyat/ada / Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Nebot/oda / Sobriño/a <input type="checkbox"/>	Oncle/Tia / Tío/a <input type="checkbox"/>

(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, heu d'indicar el tipus de centre:

(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, debe indicar el tipo de centro:

<input type="checkbox"/>	Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Habitatge o residència destinada a persones sense llar Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar
<input type="checkbox"/>	Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinat a joves que han estat sota la guarda de l'Administració Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que han estado bajo la guarda de la Administración

És de titularitat pública?  
¿Es de titularidad pública?

SÍ NO

És de titularitat privada?  
¿Es de titularidad privada?

SÍ NO

Nom de l'organisme o l'entitat  
Nombre del organismo o la entidad

(4) Si el teniu cedit en ús, indiqueu les dades del cedent:

(4) Si la tiene cedida en uso, indique los datos del cedente:

NOM / NOMBRE

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

PARENTIU AMB EL CEDENT / PARENTESCO CON EL CEDENTE

<b>F DADES RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT DATOS RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO</b>		
Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana abans de la data de sol·licitud? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana anteriores antes de la fecha de solicitud?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Si heu contestat NO a la pregunta anterior: <i>Si ha contestado NO a la pregunta anterior:</i>		
Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o ininterrompuda els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de manera continuada o ininterrumpida los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?: <i>¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:</i>		
Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament <i>Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones <i>Víctima de explotación sexual o trata</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima: <i>Proviene de otra comunidad autónoma o ciudad autónoma y está percibiendo allí una renta mínima:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
<b>G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES OTRAS CIRCUNSTANCIAS</b>		
<b>Situació laboral / Situación laboral</b>		
Treballau actualment? <i>¿Trabaja actualmente?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior: <i>Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:</i>		
Treballau per compte propi? <i>¿Trabaja por cuenta propia?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Treballau per compte d'altri? <i>¿Trabaja por cuenta ajena?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En cas que no treballau actualment: <i>En caso de que no trabaje actualmente:</i>		
Heu treballat alguna vegada? <i>¿Ha trabajado alguna vez?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Heu treballat els últims 3 anys? <i>¿Ha trabajado los últimos 3 años?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Heu perdut el treball els últims 3 anys? <i>¿Ha perdido el trabajo los últimos 3 años?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Esteu inscrits com a persona demandant d'ocupació? <i>¿Está inscrito como persona demandante de empleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Percebeu prestació per desocupació? <i>¿Percibe prestación por desempleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Sou perceptors de subsidi de desocupació? <i>¿Es perceptor de subsidio de desempleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

**F DADES RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT  
DATOS RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO**

Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana abans de la data de sol·licitud? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana anteriores antes de la fecha de solicitud?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Si heu contestat NO a la pregunta anterior: <i>Si ha contestado NO a la pregunta anterior:</i>		
Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o ininterrompuda els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de manera continuada o ininterrumpida los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?: <i>¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:</i>		
Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament <i>Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones <i>Víctima de explotación sexual o trata</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima: <i>Proviene de otra comunidad autónoma o ciudad autónoma y está percibiendo allí una renta mínima:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES  
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**
**Situació laboral / Situación laboral**

Treballeu actualment? <i>¿Trabaja actualmente?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior: <i>Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:</i>		
Treballeu per compte propi? <i>¿Trabaja por cuenta propia?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Treballeu per compte d'altri? <i>¿Trabaja por cuenta ajena?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En cas que no treballeu actualment: <i>En caso de que no trabaje actualmente:</i>		
Heu treballat alguna vegada? <i>¿Ha trabajado alguna vez?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Heu treballat els últims 3 anys? <i>¿Ha trabajado los últimos 3 años?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Heu perdut el treball els últims 3 anys? <i>¿Ha perdido el trabajo los últimos 3 años?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Esteu inscrits com a persona demandant d'ocupació? <i>¿Está inscrito como persona demandante de empleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Percebeu prestació per desocupació? <i>¿Percibe prestación por desempleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Sou perceptors de subsidi de desocupació? <i>¿Es perceptor de subsidio de desempleo?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES  
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**

En cas que percebeu subsidi, indiqueu quin:  
En caso de que perciba subsidio, indique cuál:

<input type="checkbox"/>	Programa de renda activa d'inserció (RAI) <i>Programa de renta activa de inserción (RAI)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa d'activació per a l'ocupació (PAO) <i>Programa de activación para el empleo (PAE)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa de requalificació professional (pla "Prepara") <i>Programa de recualificación profesional (plan "Prepara")</i>
<input type="checkbox"/>	UN ALTRE / OTRO

Heu esgotat totes les prestacions i els subsidis per desocupació als quals podeu tindre dret?  
¿Ha agotado todas las prestaciones y los subsidios por desempleo a los que puede tener derecho?

SÍ NO

**Nivell d'estudis / Nivel de estudios**

<input type="checkbox"/>	Sense estudis / Sin estudios
<input type="checkbox"/>	Estudis primaris / Estudios primarios
<input type="checkbox"/>	ESO/Graduat Escolar / ESO/Graduado Escolar
<input type="checkbox"/>	Batxiller/FP Grau Mitjà / Bachiller/FP Grado Medio
<input type="checkbox"/>	Grau universitari / Grado universitario
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics superiors i/o FP Grau Superior <i>Enseñanzas artísticas superiores y/o FP Grado Superior</i>
<input type="checkbox"/>	Sense dades, sense especificar / Sin datos, sin especificar

**Situació personal / Situación personal**

En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors, teniu custòdia compartida?  
En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?

SÍ NO

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA  
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona titular de la renda que viu sola. <i>Unidad de convivencia que forma la persona titular de la renta que vive sola.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona sol·licitant i altres persones que conviuen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conyugal, o filiació qualsevol que siga la seua naturalesa inclosa la tutela ordinària, de parentiu per consanguinitat fins al segon grau, o per afinitat fins al primer grau, o per una relació d'acolliment familiar, o de delegació de guarda amb finalitats d'adopció. També poden formar part de la unitat de convivència les persones menors d'edat que es troben sota la guarda de fet de la persona titular de manera temporal. <i>Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que conviven con esta en una misma vivienda o alojamiento en virtud de vínculos matrimoniales o de una relación permanente análoga a la conyugal, o filiación cualquiera que sea su naturaleza incluida la tutela ordinaria, de parentesco por consanguinidad hasta el segundo grado, o por afinidad hasta el primer grado, o por una relación de acogimiento familiar, o de delegación de guarda con fines de adopción. También pueden formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentran bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitats de convivència que comparteixen habitatge o allotjament amb altres unitats de convivència en què no hi haja cap vincle dels relacionats en els apartats anteriors o, tenint-lo aquest, siga a partir del tercer grau per consanguinitat i el segon grau per afinitat. <i>Unidades de convivencia que comparten vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia en las que no haya ningún vínculo de los relacionados en los apartados anteriores o, teniéndolo este, sea a partir del tercer grado por consanguinidad y del segundo grado por afinidad.</i>

En cas que es marque l'última opció, **es requereix un informe social** i heu de contestar:  
En caso de que se marque la última opción, **se requiere un informe social** y tiene que contestar:

En aquesta altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre Renda Valenciana d'Inclusió?  
¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre Renta Valenciana de Inclusión?

SÍ NO

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES  
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**

En cas que percebeu subsidi, indiqueu quin:  
En caso de que perciba subsidio, indique cuál:

<input type="checkbox"/>	Programa de renda activa d'inserció (RAI) <i>Programa de renta activa de inserción (RAI)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa d'activació per a l'ocupació (PAO) <i>Programa de activación para el empleo (PAE)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa de requalificació professional (pla "Prepara") <i>Programa de recualificación profesional (plan "Prepara")</i>
<input type="checkbox"/>	UN ALTRE / OTRO

Heu esgotat totes les prestacions i els subsidis per desocupació als quals podeu tindre dret?  
*¿Ha agotado todas las prestaciones y los subsidios por desempleo a los que puede tener derecho?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nivell d'estudis / Nivel de estudios**

<input type="checkbox"/>	Sense estudis / <i>Sin estudios</i>
<input type="checkbox"/>	Estudis primaris / <i>Estudios primarios</i>
<input type="checkbox"/>	ESO/Graduat Escolar / <i>ESO/Graduado Escolar</i>
<input type="checkbox"/>	Batxiller/FP Grau Mitjà / <i>Bachiller/FP Grado Medio</i>
<input type="checkbox"/>	Grau universitari / <i>Grado universitario</i>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics superiors i/o FP Grau Superior <i>Enseñanzas artísticas superiores y/o FP Grado Superior</i>
<input type="checkbox"/>	Sense dades, sense especificar / <i>Sin datos, sin especificar</i>

**Situació personal / Situación personal**

En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors, teniu custòdia compartida?  
*En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA  
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona titular de la renda que viu sola. <i>Unidad de convivencia que forma la persona titular de la renta que vive sola.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona sol·licitant i altres persones que conviuen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conyugal, o filiació qualsevol que siga la seua naturalesa inclosa la tutela ordinària, de parentiu per consanguinitat fins al segon grau, o per afinitat fins al primer grau, o per una relació d'acolliment familiar, o de delegació de guarda amb finalitats d'adopció. També poden formar part de la unitat de convivència les persones menors d'edat que es troben sota la guarda de fet de la persona titular de manera temporal. <i>Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que conviven con esta en una misma vivienda o alojamiento en virtud de vínculos matrimoniales o de una relación permanente análoga a la conyugal, o filiación cualquiera que sea su naturaleza incluida la tutela ordinaria, de parentesco por consanguinidad hasta el segundo grado, o por afinidad hasta el primer grado, o por una relación de acogimiento familiar, o de delegación de guarda con fines de adopción. También pueden formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentran bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitats de convivència que comparteixen habitatge o allotjament amb altres unitats de convivència en què no hi haja cap vincle dels relacionats en els apartats anteriors o, tenint-lo aquest, siga a partir del tercer grau per consanguinitat i el segon grau per afinitat. <i>Unidades de convivencia que comparten vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia en las que no haya ningún vínculo de los relacionados en los apartados anteriores o, teniéndolo este, sea a partir del tercer grado por consanguinidad y del segundo grado por afinidad.</i>

En cas que es marque l'última opció, **es requereix un informe social** i heu de contestar:  
*En caso de que se marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que contestar:*

En aquesta altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre Renda Valenciana d'Inclusió?  
*¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre Renta Valenciana de Inclusión?*

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA  
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	Amb caràcter excepcional, unitat de convivència independent, per un període màxim de 24 mesos, que la formen persones que han establert de manera sobrevinguda el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma <i>Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, que la forman por personas que han establecido de manera sobrevinida su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de manera independiente y autónoma</i>
En cas que marqueu l'última opció, es requereix un informe social i heu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu: <i>En caso de que marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:</i>	
<input type="checkbox"/>	Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar. <i>Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones que han deixat el seu domicili habitual, juntament amb els descendents, si és el cas, com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, o per alguna altra situació extrema que així ho determine. <i>Personas que han dejado su domicilio habitual, junto con sus descendientes, en su caso, como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, o por alguna otra situación extrema que así lo determine.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones o unitats de convivència que han patit un procés de desnonament de l'habitatge habitual i no són titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble. <i>Personas o unidades de convivencia que han sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no son titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones que tenen entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec. <i>Personas que tienen entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones que tenen entre 18 i 24 anys que han estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat. <i>Personas que tienen entre 18 y 24 años que han estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún período de los tres años anteriores a la mayoría de edad.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones que tenen entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil. <i>Personas que tienen entre 16 y 18 años que participan en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad, de acuerdo al artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil.</i>
<input type="checkbox"/>	Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat <i>Personas menores de 25 años con pensión de orfandad</i>

**MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA  
MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA**

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL ESTADO CIVIL	PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA**  
**DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Amb caràcter excepcional, unitat de convivència independent, per un període màxim de 24 mesos, que la formen persones que han establert de manera sobreenvenida el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma  
*Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, que la forman por personas que han establecido de manera sobreenvenida su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de manera independiente y autónoma*

En cas que marque l'última opció, es requereix un informe social i heu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu:  
*En caso de que marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:*

Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar.  
*Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.*

Persones que han deixat el seu domicili habitual, juntament amb els descendents, si és el cas, com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, o per alguna altra situació extrema que així ho determine.  
*Personas que han dejado su domicilio habitual, junto con sus descendientes, en su caso, como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, o por alguna otra situación extrema que así lo determine.*

Persones o unitats de convivència que han patit un procés de desnonament de l'habitatge habitual i no són titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble.  
*Personas o unidades de convivencia que han sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no son titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.*

Persones que tenen entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec.  
*Personas que tienen entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.*

Persones que tenen entre 18 i 24 anys que han estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat.  
*Personas que tienen entre 18 y 24 años que han estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún período de los tres años anteriores a la mayoría de edad.*

Persones que tenen entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil.  
*Personas que tienen entre 16 y 18 años que participan en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad, de acuerdo al artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil.*

Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat  
*Personas menores de 25 años con pensión de orfandad*

**MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA**  
**MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA**

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL ESTADO CIVIL	PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA I E JEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CJAAPP - IAC  
DIN - A4



**I** **CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL·LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Ingressos econòmics / Ingresos económicos**

Han de consignar-se tots els ingressos que perceba qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència (treball, pensions, prestacions, aliments o uns altres), i és necessari que se n'indique la seua procedència, l'import i la persona que els percep.  
*Deben consignarse todos los ingresos que perciba cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia (trabajo, pensiones, prestaciones, alimentos u otros) y es necesario que se indique su procedencia, el importe y la persona que los percibe.*

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	QUANTIA MENSUAL CUANTÍA MENSUAL	CODI D'INGRÉS CÓDIGO DE INGRESO

**Declaració de patrimoni / Declaración de patrimonio**

Ha de consignar-se el patrimoni que posseeix qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència i és necessari que s'indique la informació assenyalada. Si algun dels béns es troba en situació d'embargament, cal acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de realització difícil o impossible, heu d'indicar-ho.  
*Debe consignarse el patrimonio que posee cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia para lo que es necesario que se indique la información señalada. Si alguno de los bienes está en situación de embargo, debe acreditarlo documentalente. Si es titular de productos financieros de realización difícil o imposible, debe señalarlo.*

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	VALOR	CODI RENDIMENT PATRIMONIAL CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CJAAPP - IAC  
DIN - A4

**I** **CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL·LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Ingressos econòmics / Ingresos económicos**

Han de consignar-se tots els ingressos que perceba qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència (treball, pensions, prestacions, aliments o uns altres), i és necessari que se n'indique la seua procedència, l'import i la persona que els percep.  
*Deben consignarse todos los ingresos que perciba cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia (trabajo, pensiones, prestaciones, alimentos u otros) y es necesario que se indique su procedencia, el importe y la persona que los percibe.*

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	QUANTIA MENSUAL CUANTÍA MENSUAL	CODI D'INGRÉS CÓDIGO DE INGRESO

**Declaració de patrimoni / Declaración de patrimonio**

Ha de consignar-se el patrimoni que posseeix qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència i és necessari que s'indique la informació assenyalada. Si algun dels béns es troba en situació d'embargament, cal acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de realització difícil o impossible, heu d'indicar-ho.  
*Debe consignarse el patrimonio que posee cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia para lo que es necesario que se indique la información señalada. Si alguno de los bienes está en situación de embargo, debe acreditarlo documentalente. Si es titular de productos financieros de realización difícil o imposible, debe señalarlo.*

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	VALOR	CODI RENDIMENT PATRIMONIAL CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CJAAPP - IAC  
DIN - A4

**I CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL-LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Vehicles de motor / Vehículos a motor**

En cas que tingueu o alguna persona de la vostra unitat de convivència tinga vehicle/s de motor heu d'omplir les dades següents:  
*En caso de que usted o alguna persona de su unidad de convivencia tenga vehículo/s a motor tiene que cumplimentar los siguientes datos:*

NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	MARCA I MODEL MARCA Y MODELO	ANY D'ADQUISICIÓ AÑO DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA DEL VEHICLE MATRÍCULA DEL VEHÍCULO

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**DECLARE**, sota la meua responsabilitat:  
**DECLARO**, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda d'Inclusió Social.  
*- Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta de Inclusión Social.*

- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió, a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la Renda d'Inclusió Social i si escau dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.  
*- Que cumpla los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la Renta de Inclusión Social y en su caso de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.*

- Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.  
*- Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.*

- Que dispose de la documentació que així ho acredita i l'adjunte a aquesta sol·licitud.  
*- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a esta solicitud.*

També quede informat/ada que des del moment de presentar la sol·licitud, **EM COMPROMET** a complir les obligacions que conté l'article 14.1 de la Llei 19/2017 així com les que estableix l'article 16 del Decret 60/2018 que desplega aquesta llei.

*También quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, ME COMPROMETO a cumplir las obligaciones que contiene el artículo 14.1 de la Ley 19/2017 así como las que establece el artículo 16 del Decreto 60/2018 que desarrolla esta ley.*

- a) Destinar la quantia econòmica de la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.  
*a) Destinar la cuantía económica de la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*
- b) Reclamar durant tot el període de durada de la prestació, qualsevol dret econòmic que els puga correspondre a qualsevol membre de la unitat de convivència per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu.  
*b) Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, cualquier derecho económico que les pueda corresponder a cualquier miembro de la unidad de convivencia por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*
- c) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hàbils, qualsevol canvi relatiu al domicili habitual de la unitat de convivència o el canvi del domicili facilitat a l'efecte de notificacions als serveis socials d'entitats locals, les direccions territorials competents i, si escau, als serveis públics d'ocupació.  
*c) Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, cualquier cambio relativo al domicilio habitual de la unidad de convivencia o el cambio del domicilio facilitado a efectos de notificaciones a los servicios sociales de entidades locales, las direcciones territoriales competentes y, en su caso, a los servicios públicos de empleo.*
- d) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació.  
*d) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el período de percepción de la prestación.*
- e) Mantenir l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació, excepte absències justificades prèviament als serveis socials de les entitats locals.  
*e) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el periodo de percepción de la prestación, salvo ausencias justificadas previamente a los servicios sociales de las entidades locales.*
- f) No causar baixa voluntària en una feina, no acollir-se a una situació d'excedència laboral ni reducció de jornada sense causa extrema justificada, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats, per qualsevol membre de la unitat de convivència, llevat de persones no inseribles laboralment a proposta dels serveis socials i d'ocupació corresponents.  
*f) No causar baja voluntaria en un trabajo, no acogerse a una situación de excedencia laboral ni reducción de jornada sin causa extrema justificada, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades, por cualquier miembro de la unidad de convivencia, salvo personas no insertables laboralmente a propuesta de los servicios sociales y de empleo correspondientes.*

**I CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL-LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Vehicles de motor / Vehículos a motor**

En cas que tingueu o alguna persona de la vostra unitat de convivència tinga vehicle/s de motor heu d'omplir les dades següents:  
*En caso de que usted o alguna persona de su unidad de convivencia tenga vehículo/s a motor tiene que cumplimentar los siguientes datos:*

NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	MARCA I MODEL MARCA Y MODELO	ANY D'ADQUISICIÓ AÑO DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA DEL VEHICLE MATRÍCULA DEL VEHÍCULO

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**DECLARE**, sota la meua responsabilitat:  
**DECLARO**, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda d'Inclusió Social.  
*- Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta de Inclusión Social.*
  - Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió, a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la Renda d'Inclusió Social i si escau dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.  
*- Que cumpro los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la Renta de Inclusión Social y en su caso de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.*
  - Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.  
*- Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.*
  - Que dispose de la documentació que així ho acredita i l'adjunte a aquesta sol·licitud.  
*- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a esta solicitud.*
- També quede informat/ada que des del moment de presentar la sol·licitud, **EM COMPROMET** a complir les obligacions que conté l'article 14.1 de la Llei 19/2017 així com les que estableix l'article 16 del Decret 60/2018 que desplega aquesta llei.  
*También quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, ME COMPROMETO a cumplir las obligaciones que contiene el artículo 14.1 de la Ley 19/2017 así como las que establece el artículo 16 del Decreto 60/2018 que desarrolla esta ley.*
- a) Destinar la quantia econòmica de la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.  
*a) Destinar la cuantía económica de la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*
  - b) Reclamar durant tot el període de durada de la prestació, qualsevol dret econòmic que els puga correspondre a qualsevol membre de la unitat de convivència per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu.  
*b) Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, cualquier derecho económico que les pueda corresponder a cualquier miembro de la unidad de convivencia por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*
  - c) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hàbils, qualsevol canvi relatiu al domicili habitual de la unitat de convivència o el canvi del domicili facilitat a l'efecte de notificacions als serveis socials d'entitats locals, les direccions territorials competents i, si escau, als serveis públics d'ocupació.  
*c) Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, cualquier cambio relativo al domicilio habitual de la unidad de convivencia o el cambio del domicilio facilitado a efectos de notificaciones a los servicios sociales de entidades locales, las direcciones territoriales competentes y, en su caso, a los servicios públicos de empleo.*
  - d) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació.  
*d) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el período de percepción de la prestación.*
  - e) Mantenir l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació, excepte absències justificades prèviament als serveis socials de les entitats locals.  
*e) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el periodo de percepción de la prestación, salvo ausencias justificadas previamente a los servicios sociales de las entidades locales.*
  - f) No causar baixa voluntària en una feina, no acollir-se a una situació d'excedència laboral ni reducció de jornada sense causa extrema justificada, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats, per qualsevol membre de la unitat de convivència, llevat de persones no inseribles laboralment a proposta dels serveis socials i d'ocupació corresponents.  
*f) No causar baja voluntaria en un trabajo, no acogerse a una situación de excedencia laboral ni reducción de jornada sin causa extrema justificada, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades, por cualquier miembro de la unidad de convivencia, salvo personas no insertables laboralmente a propuesta de los servicios sociales y de empleo correspondientes.*

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

- g) Estar disponibles per a l'ocupació i romandre inscrites ininterrompudament com a demandants d'ocupació excepte quan es tracte de:
- Persones en edat de jubilació.
  - Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta.
  - Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats.
  - Persones en situació d'alta exclusió que, a jutj dels serveis públics d'ocupació, no es trobin en situació d'incorporar-se al mercat laboral.
  - Persones de 25 o més anys que es troben en un procés de formació per millorar l'ocupabilitat d'aquestes.
- g) *Estar disponibles para el empleo y permanecer inscritas ininterrumpidamente como demandantes de empleo salvo cuando se trate de:*
- *Personas en edad de jubilación.*
  - *Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.*
  - *Personas menores de 25 años que cursan estudios académicos reglados.*
  - *Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral.*
  - *Personas de 25 o más años que se encuentran en un proceso de formación para mejorar la empleabilidad de estas.*
- h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per avaluar-ne la situació i les possibles modificacions futures, així com per efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (article 16.1 h del Decret 60/2018).
- h) *Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (artículo 16.1 h del Decreto 60/2018).*
- i) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda, en els termes que preveu el Decret 60/2018.
- i) *Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos que prevé el Decreto 60/2018.*
- j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i l'adolescència davant de la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'enjudiciament civil que recull els casos de risc i desemparament de les persones menors d'edat.
- j) *Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia es objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y la adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con el artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de enjuiciamiento civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.*
- k) Comparar i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta du a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
- k) *Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleva a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se han previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*
- l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i l'adolescència.
- l) *Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia es objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y la adolescencia.*
- m) No realitzar donacions transferides a títol gratuït.
- m) *No realizar donaciones transferidas a título gratuito.*
- n) Complir qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la Renda Valenciana d'Inclusió, en la modalitat que hi corresponga, així com qualssevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent.
- n) *Cumplir cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la Renta Valenciana de Inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.*
- Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la vostra situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (article 15.1 k) del reglament.
- Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (artículo 15.1 k) del reglamento.*
- Totes les que es deriven de l'objecte i la finalitat de la Renda Valenciana d'Inclusió i que es determinen reglamentàriament, així com les que poden derivar-se, si escau, de l'instrument d'inclusió social o d'inserció laboral (article 15.1 o) del reglament
- Todas las que se deriven del objeto y la finalidad de la Renta Valenciana de Inclusión y que se determinen reglamentariamente, así como las que puedan derivarse, en su caso, del instrumento de inclusión social o de inserción laboral (artículo 15.1 o) del reglamento*
- A més, com a persona sol·licitant de Renda de Garantia d'Inclusió Social em comprometo a complir, tant jo com si escau les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions que estableix l'article 14.3 de la Llei de renda valenciana d'inclusió:
- Además, como persona solicitante de Renta de Garantía de Inclusión Social me comprometo a cumplir, tanto yo como en su caso las personas beneficiarias de mi unidad de convivencia, las obligaciones que establece el artículo 14.3 de la Ley de renta valenciana de inclusión:*
- a) Complir els compromisos i les obligacions específiques que s'han acordat en el programa personalitzat d'inclusió.
- a) *Cumplir los compromisos y las obligaciones específicas que se han acordado en el programa personalizado de inclusión.*
- b) Comparar i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta du a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
- b) *Comparecer cuando ha sido previamente requerido ante los servicios sociales competentes, el servicio público de empleo y las entidades sin ánimo de lucro que aparecen inscritas en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social y de los Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana y desarrollan itinerarios en colaboración con los servicios sociales de entidades locales o el servicio público de empleo.*
- c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en les accions de millora de l'ocupabilitat en les quals és prescrit en l'itinerari corresponent, una vegada determinada la idoneïtat i l'aptitud per a això.
- c) *Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en las acciones de mejora de la empleabilidad en las que es prescrito en el itinerario correspondiente, una vez determinada la idoneidad y la aptitud para ello.*
- d) Participar en l'itinerari d'inclusió social que han desenvolupat els serveis socials o en col·laboració amb entitats sense ànim de lucre que apareixen inscrites en el Registre de Titulars d'Acció Social, o en l'itinerari d'inserció laboral que han desenvolupat els serveis públics d'ocupació o les entitats socials acreditades per a això.
- d) *Participar en el itinerario de inclusión social que han desarrollado los servicios sociales o en colaboración con entidades sin ánimo de lucro que aparecen inscritas en el Registro de Titulares de Acción Social, o en el itinerario de inserción laboral que han desarrollado los servicios públicos de empleo o las entidades sociales acreditadas para ello.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sig.: per la persona sol·licitant  
Fdo.: per la persona sol·licitante

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

- g) Estar disponibles per a l'ocupació i romandre inscrites ininterrompudament com a demandants d'ocupació excepte quan es tracte de:
- Persones en edat de jubilació.
  - Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta.
  - Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats.
  - Persones en situació d'alta exclusió que, a jutj dels serveis públics d'ocupació, no es trobin en situació d'incorporar-se al mercat laboral.
  - Persones de 25 o més anys que es troben en un procés de formació per millorar l'ocupabilitat d'aquestes.
- g) *Estar disponibles para el empleo y permanecer inscritas ininterrumpidamente como demandantes de empleo salvo cuando se trate de:*
- *Personas en edad de jubilación.*
  - *Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.*
  - *Personas menores de 25 años que cursan estudios académicos reglados.*
  - *Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral.*
  - *Personas de 25 o más años que se encuentran en un proceso de formación para mejorar la empleabilidad de estas.*
- h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per avaluar-ne la situació i les possibles modificacions futures, així com per efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (article 16.1 h del Decret 60/2018).
- h) *Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (artículo 16.1 h del Decreto 60/2018).*
- i) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda, en els termes que preveu el Decret 60/2018.
- i) *Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos que prevé el Decreto 60/2018.*
- j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i l'adolescència davant de la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'enjudiciament civil que recull els casos de risc i desemparament de les persones menors d'edat.
- j) *Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia es objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y la adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con el artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de enjuiciamiento civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.*
- k) Comparar i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta du a terme, sense perjudi, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
- k) *Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleva a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se han previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*
- l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i l'adolescència.
- l) *Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia es objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y la adolescencia.*
- m) No realitzar donacions transferides a títol gratuït.
- m) *No realizar donaciones transferidas a título gratuito.*
- n) Complir qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la Renda Valenciana d'Inclusió, en la modalitat que hi corresponga, així com qualssevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent.
- n) *Cumplir cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la Renta Valenciana de Inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.*
- Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la vostra situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (article 15.1 k) del reglament.
- Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (artículo 15.1 k) del reglamento.*
- Totes les que es deriven de l'objecte i la finalitat de la Renda Valenciana d'Inclusió i que es determinen reglamentàriament, així com les que poden derivar-se, si escau, de l'instrument d'inclusió social o d'inserció laboral (article 15.1 o) del reglament
- Todas las que se deriven del objeto y la finalidad de la Renta Valenciana de Inclusión y que se determinen reglamentariamente, así como las que puedan derivarse, en su caso, del instrumento de inclusión social o de inserción laboral (artículo 15.1 o) del reglamento*
- A més, com a persona sol·licitant de Renda de Garantia d'Inclusió Social em comprometo a complir, tant jo com si escau les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions que estableix l'article 14.3 de la Llei de renda valenciana d'inclusió:
- Además, como persona solicitante de Renta de Garantía de Inclusión Social me comprometo a cumplir, tanto yo como en su caso las personas beneficiarias de mi unidad de convivencia, las obligaciones que establece el artículo 14.3 de la Ley de renta valenciana de inclusión:*
- a) Complir els compromisos i les obligacions específiques que s'han acordat en el programa personalitzat d'inclusió.
- a) *Cumplir los compromisos y las obligaciones específicas que se han acordado en el programa personalizado de inclusión.*
- b) Comparar i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta du a terme, sense perjudi, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
- b) *Comparecer cuando ha sido previamente requerido ante los servicios sociales competentes, el servicio público de empleo y las entidades sin ánimo de lucro que aparecen inscritas en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social y de los Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana y desarrollan itinerarios en colaboración con los servicios sociales de entidades locales o el servicio público de empleo.*
- c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en les accions de millora de l'ocupabilitat en les quals és prescrit en l'itinerari corresponent, una vegada determinada la idoneïtat i l'aptitud per a això.
- c) *Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en las acciones de mejora de la empleabilidad en las que es prescrito en el itinerario correspondiente, una vez determinada la idoneidad y la aptitud para ello.*
- d) Participar en l'itinerari d'inclusió social que han desenvolupat els serveis socials o en col·laboració amb entitats sense ànim de lucre que apareixen inscrites en el Registre de Titulars d'Acció Social, o en l'itinerari d'inserció laboral que han desenvolupat els serveis públics d'ocupació o les entitats socials acreditades per a això.
- d) *Participar en el itinerario de inclusión social que han desarrollado los servicios sociales o en colaboración con entidades sin ánimo de lucro que aparecen inscritas en el Registro de Titulares de Acción Social, o en el itinerario de inserción laboral que han desarrollado los servicios públicos de empleo o las entidades sociales acreditadas para ello.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sig.: per la persona sol·licitant  
Fdo.: per la persona sol·licitante

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**IMPORTANT:** la persona sol·licitant i la resta dels membres que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient.

**IMPORTANTE:** la persona solicitante y el resto de los miembros que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

**ÚNICAMENT,** si la persona sol·licitant o un altre membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, h d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

**ÚNICAMENTE,** si la persona solicitante u otro miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés es podran incloure en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències i podran cedir-se a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció. Així mateix, se us informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

Los datos de carácter personal que contiene el impreso se podrán incluir en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias y podrán cederse a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades de Acción Social que colaboran con los programas individualizados de inserción. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo que dispone el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE n.º 298, de 14/12/99)

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**IMPORTANT:** la persona sol·licitant i la resta dels membres que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient.

**IMPORTANTE:** la persona solicitante y el resto de los miembros que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

**ÚNICAMENT,** si la persona sol·licitant o un altre membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, h d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

**ÚNICAMENTE,** si la persona solicitante u otro miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés es podran incloure en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències i podran cedir-se a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció. Així mateix, se us informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

Los datos de carácter personal que contiene el impreso se podrán incluir en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias y podrán cederse a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades de Acción Social que colaboran con los programas individualizados de inserción. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo que dispone el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE n.º 298, de 14/12/99)

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)  
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

- 1A Treball per compte propi
- 1A *Trabajo por cuenta propia*
- 1B Treball per compte alié
- 1B *Trabajo por cuenta ajena*
- 1C Bases de cotització abonada a la Seguretat Social (autònoms)
- 1C *Bases de cotización abonada a la Seguridad Social (autónomos)*
- 1D Retribucions procedents de cooperatives de treball
- 1D *Retribuciones procedentes de cooperativas de trabajo*
- 1E Activitat econòmica no reglada
- 1E *Actividad económica no reglada*
- 1F Indemnització per acomiadament
- 1F *Indemnización por despido*
- 1G Contractes per a la formació
- 1G *Contratos para la formación*
- 2A Pensió contributiva de jubilació
- 2A *Pensión contributiva de jubilación*
- 2B Pensió contributiva d'invalidesa
- 2B *Pensión contributiva de invalidez*
- 2C Pensió de viudetat
- 2C *Pensión de viudedad*
- 2D Pensió d'orfandat
- 2D *Pensión de orfandad*
- 2E Pensió incapacitat temporal (IT)
- 2E *Pensión incapacidad temporal (IT)*
- 2F Pensió incapacitat permanent total (IPT)
- 2F *Pensión incapacidad permanente total (IPT)*
- 2G Prestació per maternitat
- 2G *Prestación por maternidad*
- 2H Pensió de favor de familiars
- 2H *Pensión de favor de familiares*
- 2I Prestació familiar per fill a càrrec menor de 18 anys (PFHC < 18)
- 2I *Prestación familiar por hijo a cargo menor de 18 años (PFHC < 18)*
- 2J Prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys (PFHC > 18)
- 2J *Prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años (PFHC > 18)*
- 2K Complement de tercera persona de la prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys
- 2K *Complemento de tercera persona de la prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años*
- 2L Pensió no contributiva per jubilació (PNC-J)
- 2L *Pensión no contributiva por jubilación (PNC-J)*
- 2M Pensió no contributiva per invalidesa (PNC-I)
- 2M *Pensión no contributiva por invalidez (PNC-I)*
- 2N Complement de tercera persona pensió no contributiva invalidesa
- 2N *Complemento de tercera persona pensión no contributiva invalidez*
- 2Ñ Complement lloguer pensió no contributiva (PNC-Lloguer)
- 2Ñ *Complemento alquiler pensión no contributiva (PNC-Alquiler)*
- 2O Prestació de Fons d'Assistència Social (FAS)
- 2O *Prestación de Fondo de Asistencia Social (FAS)*
- 2P Prestació social econòmica per a persones amb discapacitat (PSPD antiga LISMI)
- 2P *Prestación social económica para personas con discapacidad (PSPD antigua LISMI)*
- 2Q Subsió de mobilitat i compensació per despeses de transport (SMGT antiga LISMI)
- 2Q *Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte (SMGT antigua LISMI)*
- 3A Pensió de classes passives, mutualitats de funcionaris civils i militars
- 3A *Pensión de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares*
- 3B Pensió orfes de guerra
- 3B *Pensión huérfanos de guerra*
- 3C Pensió extraordinària causada per actes de terrorisme
- 3C *Pensión extraordinaria causada por actos de terrorismo*
- 3D Pensió assistencial per a emigrants retornats
- 3D *Pensión asistencial para emigrantes retornados*
- 3E Pensió pública de països estrangers
- 3E *Pensión pública de países extranjeros*
- 4A Prestació per desocupació (nivell contributiu)
- 4A *Prestación por desempleo (nivel contributivo)*
- 4B Subsió per desocupació (nivell assistencial)
- 4B *Subsidio por desempleo (nivel asistencial)*
- 4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAO)
- 4C *INEM - Programa de activación para el empleo (PAE)*
- 4D INEM - Renda Activa d'Inserció (RAI)
- 4D *INEM - Renta Activa de Inserción (RAI)*
- 4E INEM - PREPARA
- 4E *INEM - PREPARA*
- 4F INEM - Altres programes
- 4F *INEM - Otros programas*
- 4G Rendiments procedents de capitalització de la desocupació
- 4G *Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo*
- 5A Pensió compensatòria rebuda
- 5A *Pensión compensatoria recibida*
- 5B Pensió alimentària per a fills rebuda
- 5B *Pensión alimenticia para hijos recibida*
- 5C Pensió compensatòria abonada
- 5C *Pensión compensatoria abonada*
- 5D Pensió alimentària per a fills abonada
- 5D *Pensión alimenticia para hijos abonada*
- 6A Béns immobles urbans (lloguers)
- 6A *Bienes inmuebles urbanos (alquileres)*
- 6B Béns immobles urbans (2 % valor cadastral)
- 6B *Bienes inmuebles urbanos (2 % valor catastral)*

**K Taula codis ingressos (codificació per a l'administració electrònica)  
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

- 1A Treball per compte propi  
1A *Trabajo por cuenta propia*  
1B Treball per compte alié  
1B *Trabajo por cuenta ajena*  
1C Bases de cotització abonada a la Seguretat Social (autònoms)  
1C *Bases de cotización abonada a la Seguridad Social (autónomos)*  
1D Retribucions procedents de cooperatives de treball  
1D *Retribuciones procedentes de cooperativas de trabajo*  
1E Activitat econòmica no reglada  
1E *Actividad económica no reglada*  
1F Indemnització per acomiadament  
1F *Indemnización por despido*  
1G Contractes per a la formació  
1G *Contratos para la formación*  
2A Pensió contributiva de jubilació  
2A *Pensión contributiva de jubilación*  
2B Pensió contributiva d'invalidesa  
2B *Pensión contributiva de invalidez*  
2C Pensió de viudetat  
2C *Pensión de viudedad*  
2D Pensió d'orfandat  
2D *Pensión de orfandad*  
2E Pensió incapacitat temporal (IT)  
2E *Pensión incapacidad temporal (IT)*  
2F Pensió incapacitat permanent total (IPT)  
2F *Pensión incapacidad permanente total (IPT)*  
2G Prestació per maternitat  
2G *Prestación por maternidad*  
2H Pensió de favor de familiars  
2H *Pensión de favor de familiares*  
2I Prestació familiar per fill a càrrec menor de 18 anys (PFHC < 18)  
2I *Prestación familiar por hijo a cargo menor de 18 años (PFHC < 18)*  
2J Prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys (PFHC > 18)  
2J *Prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años (PFHC > 18)*  
2K Complement de tercera persona de la prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys  
2K *Complemento de tercera persona de la prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años*  
2L Pensió no contributiva per jubilació (PNC-J)  
2L *Pensión no contributiva por jubilación (PNC-J)*  
2M Pensió no contributiva per invalidesa (PNC-I)  
2M *Pensión no contributiva por invalidez (PNC-I)*  
2N Complement de tercera persona pensió no contributiva invalidesa  
2N *Complemento de tercera persona pensión no contributiva invalidez*  
2Ñ Complement lloguer pensió no contributiva (PNC-Lloguer)  
2Ñ *Complemento alquiler pensión no contributiva (PNC-Alquiler)*  
2O Prestació de Fons d'Assistència Social (FAS)  
2O *Prestación de Fondo de Asistencia Social (FAS)*  
2P Prestació social econòmica per a persones amb discapacitat (PSPD antiga LISMI)  
2P *Prestación social económica para personas con discapacidad (PSPD antigua LISMI)*  
2Q Subsidí de mobilitat i compensació per despeses de transport (SMGT antiga LISMI)  
2Q *Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte (SMGT antigua LISMI)*  
3A Pensió de classes passives, mutualitats de funcionaris civils i militars  
3A *Pensión de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares*  
3B Pensió orfes de guerra  
3B *Pensión huérfanos de guerra*  
3C Pensió extraordinària causada per actes de terrorisme  
3C *Pensión extraordinaria causada por actos de terrorismo*  
3D Pensió assistencial per a emigrants retornats  
3D *Pensión asistencial para emigrantes retornados*  
3E Pensió pública de països estrangers  
3E *Pensión pública de países extranjeros*  
4A Prestació per desocupació (nivell contributiu)  
4A *Prestación por desempleo (nivel contributivo)*  
4B Subsidí per desocupació (nivell assistencial)  
4B *Subsidio por desempleo (nivel asistencial)*  
4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAO)  
4C *INEM - Programa de activación para el empleo (PAE)*  
4D INEM - Renda Activa d'Inserció (RAI)  
4D *INEM - Renta Activa de Inserción (RAI)*  
4E INEM - PREPARA  
4E *INEM - PREPARA*  
4F INEM - Altres programes  
4F *INEM - Otros programas*  
4G Rendiments procedents de capitalització de la desocupació  
4G *Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo*  
5A Pensió compensatòria rebuda  
5A *Pensión compensatoria recibida*  
5B Pensió alimentària per a fills rebuda  
5B *Pensión alimenticia para hijos recibida*  
5C Pensió compensatòria abonada  
5C *Pensión compensatoria abonada*  
5D Pensió alimentària per a fills abonada  
5D *Pensión alimenticia para hijos abonada*  
6A Béns immobles urbans (lloguers)  
6A *Bienes inmuebles urbanos (alquileres)*  
6B Béns immobles urbans (2 % valor cadastral)  
6B *Bienes inmuebles urbanos (2 % valor catastral)*

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)  
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

6C Béns rústics (rendiments agrícoles)  
*6C Bienes rústicos (rendimientos agrícolas)*  
6D Béns rústics no explotats (2 % valor cadastral)  
*6D Bienes rústicos no explotados (2 % valor catastral)*  
7A Rendiments de capital mobiliari (interessos bancaris)  
*7A Rendimientos de capital mobiliario (intereses bancarios)*  
7B Rendiments de dipòsits en comptes corrents  
*7B Rendimientos de depósitos en cuentas corrientes*  
7C Rendiments de títols de renda variable  
*7C Rendimientos de títulos de renta variable*  
7D Rendiments de títols de renda fixa  
*7D Rendimientos de títulos de renta fija*  
8A Rendiments procedents de subvencions  
*8A Rendimientos procedentes de subvenciones*  
8B Herències, llegats, donacions  
*8B Herencias, legados, donaciones*  
8C Rendiments procedents d'indemnitzacions  
*8C Rendimientos procedentes de indemnizaciones*  
8D Ajudes d'emergència per al desenvolupament personal i l'accessibilitat física, social i comunicació  
*8D Ayudas de emergencia para el desarrollo personal y la accesibilidad física, social y comunicación*  
8E Ajudes habitatge per a l'accés o la rehabilitació d'habitatge habitual  
*8E Ayudas vivienda para el acceso o la rehabilitación de vivienda habitual*  
8F Prestació per acolliment familiar  
*8F Prestación por acogimiento familiar*  
8G Prestació per dependència  
*8G Prestación por dependencia*  
8H Beques de postgrau  
*8H Becas de posgrado*  
8I Ingressos atípics: ajudes puntuals prestades per familiars o amitats per completar les despeses de lloguer o hipoteca  
*8I Ingresos atípicos: ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos de alquiler o hipoteca*

**L TAULA DE CODIS RENDIMENT PATRIMONIAL / TABLA DE CÓDIGOS RENDIMIENTO PATRIMONIAL**

1. Altres béns immobles de naturalesa urbana (a més de l'habitatge habitual)  
*1. Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana (además de la vivienda habitual)*  
2. Habitatge habitual amb valor excepcional superior o igual a 300.000 €  
*2. Vivienda habitual con valor excepcional superior o igual a 300.000 €*  
3. Habitatge en propietat no utilitzable per separació o divorci  
*3. Vivienda en propiedad no utilizable por separación o divorcio*  
4. Habitatge en propietat no utilitzable perquè està en usufructe d'una/es altra/es persona/es  
*4. Vivienda en propiedad no utilizable por estar en usufructo de otra/s persona/s*  
5. Habitatge en propietat no utilitzable perquè ha sigut embargat  
*5. Vivienda en propiedad no utilizable por haber sido embargada*  
6. Altres béns mobles de naturalesa rústica  
*6. Otros bienes muebles de naturaleza rústica*  
7. Béns mobles (depòsits, comptes corrents o d'estalvi, a la vista o a termini, comptes financers i altres tipus d'imposicions a compte)  
*7. Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposiciones a cuenta)*  
8. Accions i participacions en els fons propis de qualsevol tipus d'entitat  
*8. Acciones y participaciones en los fondos propios de cualquier tipo de entidad*  
9. Deute públic, obligacions, bons i altres valors equivalents  
*9. Deuda pública, obligaciones, bonos y demás valores equivalentes*  
10. Altres béns/aportacions de béns i drets que es realitzen a favor del beneficiari d'un patrimoni especialment protegit de les persones amb discapacitat.  
*10. Otros bienes/aportaciones de bienes y derechos que se realizan a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.*  
11. Vehícles de motor el valor venal dels quals és igual o superior a 7.500 €  
*11. Vehículos a motor cuyo valor venal es igual o superior a 7.500 €*  
12. Vehícles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €  
*12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €*  
13. Vehícles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €  
*13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €.*

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)  
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

6C Béns rústics (rendiments agrícoles)  
*6C Bienes rústicos (rendimientos agrícolas)*  
6D Béns rústics no explotats (2 % valor cadastral)  
*6D Bienes rústicos no explotados (2 % valor catastral)*  
7A Rendiments de capital mobiliari (interessos bancaris)  
*7A Rendimientos de capital mobiliario (intereses bancarios)*  
7B Rendiments de dipòsits en comptes corrents  
*7B Rendimientos de depósitos en cuentas corrientes*  
7C Rendiments de títols de renda variable  
*7C Rendimientos de títulos de renta variable*  
7D Rendiments de títols de renda fixa  
*7D Rendimientos de títulos de renta fija*  
8A Rendiments procedents de subvencions  
*8A Rendimientos procedentes de subvenciones*  
8B Herències, llegats, donacions  
*8B Herencias, legados, donaciones*  
8C Rendiments procedents d'indemnitzacions  
*8C Rendimientos procedentes de indemnizaciones*  
8D Ajudes d'emergència per al desenvolupament personal i l'accessibilitat física, social i comunicació  
*8D Ayudas de emergencia para el desarrollo personal y la accesibilidad física, social y comunicación*  
8E Ajudes habitatge per a l'accés o la rehabilitació d'habitatge habitual  
*8E Ayudas vivienda para el acceso o la rehabilitación de vivienda habitual*  
8F Prestació per acolliment familiar  
*8F Prestación por acogimiento familiar*  
8G Prestació per dependència  
*8G Prestación por dependencia*  
8H Beques de postgrau  
*8H Becas de posgrado*  
8I Ingressos atípics: ajudes puntuals prestades per familiars o amitats per completar les despeses de lloguer o hipoteca  
*8I Ingresos atípicos: ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos de alquiler o hipoteca*

**L TAULA DE CODIS RENDIMENT PATRIMONIAL / TABLA DE CÓDIGOS RENDIMIENTO PATRIMONIAL**

1. Altres béns immobles de naturalesa urbana (a més de l'habitatge habitual)  
*1. Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana (además de la vivienda habitual)*  
2. Habitatge habitual amb valor excepcional superior o igual a 300.000 €  
*2. Vivienda habitual con valor excepcional superior o igual a 300.000 €*  
3. Habitatge en propietat no utilitzable per separació o divorci  
*3. Vivienda en propiedad no utilizable por separación o divorcio*  
4. Habitatge en propietat no utilitzable perquè està en usufructe d'una/es altra/es persona/es  
*4. Vivienda en propiedad no utilizable por estar en usufructo de otra/s persona/s*  
5. Habitatge en propietat no utilitzable perquè ha sigut embargat  
*5. Vivienda en propiedad no utilizable por haber sido embargada*  
6. Altres béns mobles de naturalesa rústica  
*6. Otros bienes muebles de naturaleza rústica*  
7. Béns mobles (depòsits, comptes corrents o d'estalvi, a la vista o a termini, comptes financers i altres tipus d'imposicions a compte)  
*7. Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposiciones a cuenta)*  
8. Accions i participacions en els fons propis de qualsevol tipus d'entitat  
*8. Acciones y participaciones en los fondos propios de cualquier tipo de entidad*  
9. Deute públic, obligacions, bons i altres valors equivalents  
*9. Deuda pública, obligaciones, bonos y demás valores equivalentes*  
10. Altres béns/aportacions de béns i drets que es realitzen a favor del beneficiari d'un patrimoni especialment protegit de les persones amb discapacitat.  
*10. Otros bienes/aportaciones de bienes y derechos que se realizan a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.*  
11. Vehícles de motor el valor venal dels quals és igual o superior a 7.500 €  
*11. Vehículos a motor cuyo valor venal es igual o superior a 7.500 €*  
12. Vehícles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €  
*12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €*  
13. Vehícles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €  
*13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €.*