

JUSTIFICANT DE LLIURAMENT / JUSTIFICANTE DE ENTREGA

Organisme / Organismo: BUZÓN TELEMÁTICO DE LA GENERALITAT

NIF: 39628407M



Presentador: ROSA MARIA CONSARNAU EMILIO

Data / Fecha: 28/02/2019 15.11.35

Nombre de Transacció / O1S9IEA6-IZMJNRT8-T8NPZJHV

Número de Transacción:




Assumpte / Asunto: Solicitud de ayudas al alquiler de vivienda Sin certificado digital

DDOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

Empremta electrònica /
Huella electrónica

Descripció / Descripción

eb13b450dc036c7a5e16182e6740ead83329f42d (PDF)-Solicitud

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'AJUDES AL LLOGUER D'HABITATGE. CONVOCATÒRIA 2019 SOLICITUD DE AYUDAS AL ALQUILER DE VIVIENDA. CONVOCATORIA 2019				ALQ 90015	
NÚMERO DE MÒBIL PER A NOTIFICACIONS SMS NÚMERO DE MÓVIL PARA NOTIFICACIONES SMS		<div style="border: 2px solid red; width: 200px; height: 20px;"></div>					
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
NOM / NOMBRE		COGNOMS / APELLIDOS			DNI / NIF / NIE		DATA NAIMEMENT / FECHA NACIMIENTO
TIPUS VIA / TIPO VÍA		DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD			CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
INDIQUE EN QUINA LLENGUA DESITJA REBRE LES NOTIFICACIONS: / INDIQUE EN QUÉ LENGUA DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES:							
Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> SI </div>							
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, s'haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es). En tot cas s'estarà al que preveu la convocatòria corresponent (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, se deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es). En todo caso se estará a lo previsto en la convocatoria correspondiente							
CIRCUMSTÀNCIES D'ESPECIAL ATENCIÓ / CIRCUNSTANCIAS DE ESPECIAL ATENCIÓN							
La persona sol·licitant o alguna de les persones de la unitat de convivència es troben en algun dels grups d'especial atenció relacionats: La persona solicitante o alguna de las personas de la unidad de convivencia se encuentran en alguno de los grupos de especial atención relacionados:							
- PERSONES AFECTADES PER PROCÉS DE DESNONAMENT, EXECUCIÓ HIPOTECÀRIA O DACIÓ EN PAGAMENT (ÚLTIMS 10 ANYS) - FAMÍLIA MONOPARENTAL AMB FILLS - FAMÍLIA NOMBROSA - DONES VÍCTIMES DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE - PERSONES VÍCTIMES DE TERRORISME - PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL - JÓVENS EXTUTELATS - PERSONES O UNITATS DE CONVIVÈNCIA AFECTADES PER SITUACIONS CATASTRÒFIQUES - UNITATS DE CONVIVÈNCIA AMB TOTES LES PERSONES EN ATUR I SENSE PRESTACIONS D'ATUR - PERSONES AMB TRASTORN MENTAL GREU - UNITATS DE CONVIVÈNCIA EN LES QUALS ALGUNA PERSONA ASSUMIX LA PÀTRIA POTESTAT, TUTELA O ACOLLIMENT FAMILIAR PERMANENT DEL MENOR ORFE PER VIOLÈNCIA DE GÈNERE. - DONES EN SITUACIÓ DE NECESSITAT O EN RISC D'EXCLUSIÓ, EN ESPECIAL QUAN TINGUEN FILLS MENORS EXCLUSIVAMENT A CÀRREC SEU				<div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; display: inline-block;">SÍ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; display: inline-block; margin-top: 10px;">NO</div> </div> - PERSONAS AFECTADAS POR PROCESO DE DESHAUCIO, EJECUCIÓN HIPOTECARIA O DACIÓN EN PAGO (ÚLTIMOS 10 AÑOS) - FAMILIA MONOPARENTAL CON HIJOS - FAMILIA NUMEROSA - MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO - PERSONAS VÍCTIMAS DE TERRORISMO - PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL - JÓVENES EXTUTELADOS - PERSONAS O UNIDADES DE CONVIVENCIA AFECTADAS POR SITUACIONES CATASTRÓFICAS - UNIDADES DE CONVIVENCIA CON TODAS LAS PERSONAS EN DESEMPLEO Y SIN PRESTACIONES POR DESEMPLEO - PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE - UNIDADES DE CONVIVENCIA EN LAS QUE ALGUNA PERSONA ASUME LA PATRIA POTESTAD, TUTELA O ACOGIMIENTO FAMILIAR PERMANENTE DEL MENOR HUÉRFANO POR VIOLENCIA DE GÉNERO. - MUJERES EN SITUACIÓN DE NECESIDAD O EN RIESGO DE EXCLUSIÓN, EN ESPECIAL CUANDO TENGAN HIJOS MENORES EXCLUSIVAMENTE A SU CARGO.			
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
NOM / NOMBRE		COGNOMS / APELLIDOS			DNI / NIE		
TIPUS VIA / TIPO VÍA		DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD			CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
C DADES DE L'HABITATGE LLOGAT / DATOS DE LA VIVIENDA ALQUILADA							
REFERÈNCIA CADASTRAL / REFERENCIA CATASTRAL:							
TIPUS VIA / TIPO VÍA		NOM DE LA VIA / NOMBRE DE LA VÍA			NÚM. / Nº	ESCALA / ESCALERA	PIS / PISO
CP		PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD			
DATA D'INICI DE CONTRACTE (En cas de diversos contractes posar la data del primer) FECHA DE INICIO DE CONTRATO (En caso de varios contratos poner la fecha del primero)		IMPORT MENSUAL DE LLOGUER (En cas de diversos contractes posar l'import major) IMPORTE MENSUAL DE ALQUILER (En caso de varios contratos poner el importe mayor)					

D	DADES DE LA PART LLOGADORA / DATOS DE LA PARTE ARRENDADORA				
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DE LA PART LLOGADORA / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DE LA PARTE ARRENDADORA				NIF / NIE	

E	DECLARACIÓ D'ALTRES AJUDES REBUDES PER AI PAGAMENT DEL LLOGUER PER A L'ANY 2019 DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS RECIBIDAS PARA EL PAGO DEL ALQUILER PARA EL AÑO 2019																								
<p><input type="radio"/> NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per al pagament de la renda del lloguer <i>NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para el pago de la renta del alquiler</i></p> <p><input type="radio"/> Sí que ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes: <i>Sí que ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:</i></p>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 25%;">ORGANISME ORGANISMO</th> <th style="width: 25%;">CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA</th> <th style="width: 15%;">DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN</th> <th style="width: 15%;">IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO</th> <th style="width: 20%;">IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO</th> </tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO															
ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO																					

F	DADES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA DATOS DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA																																												
Omplir amb les dades de les persones de la unitat de convivència, EXCLOSES les del sol·licitant. <i>Rellenar con los datos de las personas de la unidad de convivencia, EXCLUIDOS los del solicitante.</i>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 15%;">NOM / NOMBRE</th> <th style="width: 35%;">COGNOMS / APELLIDOS</th> <th style="width: 15%;">DNI/NIE</th> <th style="width: 15%;">DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO</th> <th style="width: 20%;">PARENTIU PARENTESCO</th> </tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 25px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	DNI/NIE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PARENTIU PARENTESCO																																			
NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	DNI/NIE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PARENTIU PARENTESCO																																									

G	NÚMERO DEL COMPTE BANCARI D'INGRÉS DE L'AJUDA NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE INGRESO DE LA AYUDA										
<p><input type="checkbox"/> En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i aporteu el model de domiciliació bancària <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domicialición bancaria.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Per a la resta de casos, marque aquesta casella i identifique les dades per fer el pagament: <i>Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:</i></p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Número de compte bancari (IBAN): <i>Número de cuenta bancaria (IBAN):</i></td> <td style="width: 15%;">PAÍS I DC IBAN / PAÍS I DC IBAN</td> <td style="width: 15%;">ENTITAT / ENTIDAD</td> <td style="width: 15%;">OFICINA / OFICINA</td> <td style="width: 10%;">DC / DC</td> <td style="width: 25%;">NÚMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA</td> </tr> </table>						Número de compte bancari (IBAN): <i>Número de cuenta bancaria (IBAN):</i>	PAÍS I DC IBAN / PAÍS I DC IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	OFICINA / OFICINA	DC / DC	NÚMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA
Número de compte bancari (IBAN): <i>Número de cuenta bancaria (IBAN):</i>	PAÍS I DC IBAN / PAÍS I DC IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	OFICINA / OFICINA	DC / DC	NÚMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Titular del compte bancari: <i>Titular de la cuenta bancaria:</i></td> <td style="width: 35%;">NOM / NOMBRE</td> <td style="width: 35%;">COGNOMS / APELLIDOS</td> <td style="width: 10%;">NIF / NIE</td> </tr> </table>						Titular del compte bancari: <i>Titular de la cuenta bancaria:</i>	NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	NIF / NIE		
Titular del compte bancari: <i>Titular de la cuenta bancaria:</i>	NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	NIF / NIE								

DIN - A4

CHOPVT - ORG

H SOL·LICITUD / SOLICITUD

SE SOL·LICITA la concessió de l'ajuda al lloguer d'habitatge i es té per informat de que el termini màxim per a resoldre i notificar la resolució de la present sol·licitud és de sis mesos comptats a partir de la data de publicació de l'ordre de convocatòria.

SE SOLICITA la concesión de la ayuda al alquiler de vivienda y se tiene por informado de que el plazo máximo para resolver y notificar la resolución de la presente solicitud es de seis meses contados a partir de la fecha de la publicación de la orden de convocatoria.

Programa d'ajudes (trieu una opció):

Programa de ayudas (elegir una opción):

NOTA IMPORTANT: S'ha de triar una única línia d'ajudes, i tenir en compte que, en les ajudes a jòvens per a lloguer, tots els membres de la unitat de convivència han de tindre menys de 35 anys en el moment de la sol·licitud.

NOTA IMPORTANTE: Se debe elegir una única línea de ayudas, teniendo en cuenta que, en las ayudas a jóvenes para alquiler, todos los miembros de la unidad de convivencia han de tener menos de 35 años en el momento de la solicitud.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

PROTECCIÓ DE DADES: De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empareda de la Llei general de subvencions.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la Ley General de Subvenciones.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua ajuda, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació:

http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestione su ayuda, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf