



REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE  
DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDA

FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO PÚBLICO  
MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS  
DEL AYUNTAMIENTO DE FUENGIROLA

1. DATOS DEL / DE LOS SOLICITANTES

TITULAR 1				
Nombre				
Apellido 1º				
Apellido 2º				
Fecha Nacimiento		D.N.I./N.I.E		
Sexo		Nacionalidad		
Municipio en el que se encuentra Empadronado				Datos a rellenar por la Administración
Dirección				
Número		Escalera		Piso-Puerta
Localidad			Provincia	
Código Postal			Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil			Correo Electrónico	

TITULAR 2				
Nombre				
Apellido 1º				
Apellido 2º				
Fecha Nacimiento		D.N.I./N.I.E		
Sexo		Nacionalidad		
Municipio en el que se encuentra Empadronado				Datos a rellenar por la Administración
Dirección				
Número		Escalera		Piso-Puerta
Localidad			Provincia	
Código Postal			Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil			Correo Electrónico	

**MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN**

**MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN** (Indicar cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación)

--

## DATOS A MODIFICAR

### 2. DATOS DEL / DE LOS SOLICITANTES

TITULAR 1					
Nombre					
Apellido 1º					
Apellido 2º					
Fecha Nacimiento			D.N.I./N.I.E		
Sexo			Nacionalidad		
Municipio en el que se encuentra Empadronado				Datos a rellenar por la Administración	
Dirección					
Número		Escalera		Piso-Puerta	
Localidad			Provincia		
Código Postal			Teléfono Fijo		
Teléfono Móvil		Correo Electrónico			

TITULAR 2					
Nombre					
Apellido 1º					
Apellido 2º					
Fecha Nacimiento			D.N.I./N.I.E		
Sexo			Nacionalidad		
Municipio en el que se encuentra Empadronado				Datos a rellenar por la Administración	
Dirección					
Número		Escalera		Piso-Puerta	
Localidad			Provincia		
Código Postal			Teléfono Fijo		
Teléfono Móvil		Correo Electrónico			

### 2.- OTROS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

Orden	Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º	F. Nacimiento	DNI / NIE	Nacionalidad	Sexo
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							

Datos a rellenar por la Administración

### 3.- DATOS ECONÓMICOS

PERCEPTOR	INGRESOS ECONÓMICOS (en €) - (1)	AÑO	TIPO DE DECLARACIÓN IRPF (2)
Titular 1º			
Titular 2º			
Otros Miembros 1º			
Otros Miembros 2º			
Otros Miembros 3º			
Otros Miembros 4º			
Otros Miembros 5º			
Otros Miembros 6º			
Otros Miembros 7º			
Suma de ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año ..... es de .....Euros.-			
(Nº Veces IPREM)			
A rellenar por la Administración			

(1) Si presenta Declaración del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas (IRPF), hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por el Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se hará constar los ingresos brutos percibidos.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

### 4.- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA (marque sólo la casilla que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Pérdida de la vivienda habitual a causa de ruina, acreditada mediante resolución judicial o administrativa
<input type="checkbox"/>	Pendiente de desahucio por causa no imputable al solicitante
<input type="checkbox"/>	Alojamiento con otros familiares u otra unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Vivienda inadecuada por superficie (hacinamiento)
<input type="checkbox"/>	Renta de alquiler que represente más del 40% del nivel de ingresos
<input type="checkbox"/>	Necesidad de vivienda adaptada
<input type="checkbox"/>	Formación de una nueva unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Alojamiento en establecimiento benéfico o en alojamiento provisional
<input type="checkbox"/>	Embargos con señalamiento de subasta o pendientes de lanzamiento
<input type="checkbox"/>	Expediente expropiatorio

### 5.- GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN EN QUE PUEDEN INCLUIRSE

	Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en el caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3)													DP	CAS
	JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	F1			
Titular 1º															
Titular 2º															
Otros miembros 1º															

Otros miembros 2º														
Otros miembros 3º														
Otros miembros 4º														
Otros miembros 5º														
Otros miembros 6º														
Otros miembros 7º														
Otros miembros 8														

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

JOV	Jóvenes, menores de 35 años
MAY	Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años
FMP	Familias monoparentales con hijos a su cargo
VVG	Victimas de violencia de género, con auto o resolución judicial.
VT	Victimas del terrorismo, con certificado de la Dirección General de Apoyo a las Víctimas del Terrorismo
RUP	Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares
EMI	Emigrantes retornados
DEP	Personas en situación de dependencia. De acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio (indicar el grado y nivel en la casilla)
DIS	Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la Ley 5/2003, de 2 de diciembre (indicar el porcentaje en la casilla)
RIE	Situación de riesgo de exclusión social
UF	Unidades Familiares con menores a su cargo
F1	Familias con ingresos por debajo del umbral de la pobreza
DP	Desahucios y personas sin hogar
CAS	Otras circunstancias de exclusión social

## 6.- DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA (marque y describa)

	Declaración/ es de IRPF de todos los que la presentan
	Certificado de empadronamiento de todas las personas declaradas
	Vida laboral y Justificación de ingresos referenciada al último año fiscal vencido
	Si fuere el caso, Documento que justifique la existencia de vivienda en ruinas
	Si fuere el caso, Sentencia o laudo de desahucio
	Si fuere el caso, Certificados de empadronamiento de otros familiares o personas con las que convive actualmente
	Si fuere el caso, Ultimo recibo de renta del alquiler actual
	Si fuere el caso, Justificante de la discapacidad
	Si fuere el caso, Justificante de estar alojado en establecimiento benéfico o provisional
	Si fuere el caso, Resolución judicial o administrativa de subasta de la vivienda actual
	Si fuere el caso, Justificante de expropiación de la vivienda actual
	Si fuere el caso, Título / Carnet de Familia Numerosa
	Si fuere el caso, Resolución declarando la condición de víctima de violencia de genero
	Si fuere el caso, Resolución declarando la condición de víctima del terrorismo
	Justificación de ser emigrante retornado
	Si fuere el caso, Resolución de la situación de dependencia
	<b>OTROS DOCUMENTOS</b> (especificar)

## 7.- CATEGORIA DE VIVIENDA Y ACCESO A LA MISMA A LA QUE OPTA

**CUPO DE ACCESO** (Marcar sólo una opción)      A.- ESPECIAL DE VIVIENDA ADAPTADA   
B.- FAMILIA NUMEROSA       C.- SITUACIONES ESPECIFICAS       D.- GENERAL

### RÉGIMEN DE ACCESO (\*)

Propiedad       Alquiler       Alquiler con Opción a Compra

### INTERES POR FORMAR PARTE DE UNA COOPERATIVA DE VIVIENDAS

SI       NO

**NÚMERO DE DORMITORIOS**      1       2       3       Más de 3   
(Marcar sólo una opción)

### NECESIDAD DE VIVIENDA ADAPTADA POR :

- Tener algún miembro de la Unidad Familiar Movilidad Reducida
- Ser algún miembro de la Unidad Familiar usuario de Silla de Ruedas

(\*) Se puede señalar más de un Régimen simultáneamente. Para optar a las viviendas marcadas se deberá de cumplir los requisitos establecidos en los Planes de Vivienda

## 8.- DECLARACION RESPONSABLE

1.- Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular de pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.- Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

3.- Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.

4.- He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuáles) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, teniendo carácter de preferencia el municipio de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9.- AUTORIZO

1.- A que la administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Tesorería de la Seguridad Social. La Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, Dirección General del Catastro o con otras administraciones públicas competentes.

2.- A recibir comunicaciones mediante :

Correo Electrónico

SMS al teléfono Móvil

### 10.- LUGAR, FECHA Y FIRMA

(La solicitud deberá de estar firmada por todos los miembros de la Unidad Familiar consignados, de 18 o más años a la fecha de presentación)

En Fuengirola (Málaga) a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0\_\_\_\_

Miembro	Nombre Completo	DNI	Firma
Titular 1			
Titular 2			
OM 1º			
OM 2º			
OM 3º			

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INTENCIÓN DE CONVIVIR

**Este documento debe estar firmado por todas las personas mayores de edad que figuren en los apartados 1 y 2 de la solicitud.**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_  
vecino de \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, en plena posesión de su  
capacidad jurídica y de obrar,

**Interviniendo en su propio nombre y derecho y en representación de: Firma**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

DECLARA, responsable y expresamente, que él mismo, junto con sus representados tienen intención de convivir, todo ello, a los efectos de su inscripción en el Registro Municipal de Demandantes de Viviendas Protegidas de \_\_\_\_\_.

En Fuengirola a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS A EFECTOS DE SOLICITUD DEL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDAS PROTEGIDAS

El/Los abajo/s firmante/s, declaran bajo juramento que durante el año 2023, la Unidad Familiar, en edad laboral, ha percibido los siguientes ingresos (señalar con una **X** lo que proceda)

- Estoy desarrollando actividad económica y/o laboral y realizo Declaración Anual de la Renta de las Personas Físicas (aportar la última declaración correspondiente al año fiscal vencido).
- Estoy desarrollando actividad económica y/o laboral pero **no estoy obligado y de hecho no** realizo la Declaración Anual de la Renta de las Personas Físicas (año fiscal 2023).
- (En este supuesto hay que entregar, junto con la solicitud, copia del Certificado de Empresa de las cantidades percibidas con las retenciones practicadas por IRPF).
- He percibido una PENSIÓN DE JUBILACIÓN de la Seguridad Social. (2023).
- He percibido una PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA (PNC) de la JUNTA DE ANDALUCÍA. (2023).
- He percibido un SUBSIDIO Y/O PRESTACIÓN POR DESEMPLEO del Servicio Estatal Público de Empleo (SEPE) 2023.
- Cualquier otro ingreso no detallado anteriormente, exponer cuál y que cuantía anual.

Tipo: \_\_\_\_\_ Cuantía anual \_\_\_\_\_

SOLICITANTE

FDO.: RESTO MIEMBROS DE LA  
UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE  
18 AÑOS

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS	
Responsable	Ayuntamiento de Fuengirola
Finalidad	Gestionar la solicitud de <b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DEL AYUNTAMIENTO DE FUENGIROLA .</b>
Legitimación	RGPD: 6.1 e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público.
Destinatarios	El Ayuntamiento de Fuengirola;
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, oposición y portabilidad de los datos. Así como la puesta de la reclamación a la autoridad de control.
Procedencia	El interesado o su representante legal.
Lugar ejercicio de derechos:	En el Ayuntamiento de Fuengirola, en Plaza España 1, 29640, Fuengirola o mediante el <a href="#">Procedimiento de Ejercicio de Derechos RGPD</a> en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Fuengirola.

Para información adicional relativa a la protección de sus datos, por favor, consulte el siguiente enlace web: <https://sede.fuengirola.es/protecciondedatos>