



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
BONO DE ALUGUEIRO SOCIAL DO PLAN REHAVITA	VI482A	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)							
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA			
1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:			
<input type="radio"/> Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os cales solicita esta subvención.			
<input type="radio"/> Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os cales solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.			
<input type="checkbox"/> Que ningunha das persoas que integran a unidade de convivencia é propietaria ou usufrutuaria dalgunha vivenda situada no territorio nacional.			
<input type="checkbox"/> Que a persoa arrendataria non ten vinculo de matrimonio ou relación estable análoga coa persoa arrendadora. Así mesmo, non existe vínculo de parentesco por consanguinidade, adopción ou afinidade, ata segundo grao, coa persoa arrendadora da vivenda, ou calquera dos socios ou partícipes da persoa xurídica arrendadora, se é o caso.			
<input type="checkbox"/> Que me comprometo a presentar a documentación acreditativa da miña parte do alugamento dentro dos dez primeiros días naturais de cada mes.			
2. Ter sido parte, en calidade de persoa arrendataria, dun procedemento de desafuzamento non pagamento de rendas, derivado dun contrato de arrendamento de duración non inferior a 12 meses.			
3. Que entre a presentación da solicitude da axuda e a data da notificación da resolución xudicial de terminación do procedemento de desafuzamento por non pagamento de rendas non transcorreron máis de 3 meses.			
4. Que é residente na Comunidade Autónoma de Galicia durante polo menos 12 meses anteriores á data da solicitude da axuda.			
5. Que é titular ou está en condicións de subscribir un contrato de arrendamento nun concello da Comunidade Autónoma de Galicia.			
6. Que a vivenda obxecto do contrato de arrendamento constitúe, ou vai constituír, o seu domicilio habitual e permanente.			
7. Que a renda do contrato de arrendamento que se subvenciona non poderá superar os importes sinalados no artigo 6.			
8. Que os ingresos ponderados da unidade de convivencia da persoa beneficiaria, computados conforme establece o artigo 4, sexan inferiores a 1,5 veces o indicador público de efectos múltiples (IPREM).			
9. Que nin a persoa arrendataria nin ningún outro membro da súa unidade de convivencia ten un vínculo de matrimonio ou relación estable análoga coa persoa arrendadora. Así mesmo, non existe vínculo de parentesco por consanguinidade, adopción ou afinidade, ata segundo grao, coa persoa arrendadora. Este mesma exixencia aplicarase cando a parte arrendadora sexa unha persoa xurídica, respecto de calquera dos seus socios ou partícipes.			
10. Que a persoa beneficiaria non é arrendataria de vivendas xestionadas polo IGVS.			



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA (continuación)

- 11. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- 12. Non estar incurso/a en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 13. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE

- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Copia do DNI ou NIE, no caso de actuar por medio de representante, só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Copia do DNI ou NIE das persoas que integran a unidade familiar, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de Identidade no anexo II.
- Documento acreditativo da representación, da persoa que actúe como representante, se é o caso.
- Certificado de residencia da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a consulta.
- Certificado de residencia das persoas que integran a unidade familiar, só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.
- Certificados acreditativo de non existencia de débedas coa Administración Estatal Tributaria, a Seguridade Social ou a Comunidade Autónoma de Galicia da persoa solicitante, só no caso de denegar a súa consulta.
- Certificados acreditativo de non existencia de débedas coa Administración Estatal Tributaria, a Seguridade Social ou a Comunidade Autónoma de Galicia das persoas integrantes da unidade familiar, só no caso de non autorizar a consulta.
- No caso de nai xestante, certificado médico ou documentación que acredite o citado estado.
- Certificado acreditativo da situación de adopción en trámite, se é o caso.
- Informe social cos contidos referidos na orde de bases.
- Anexo III que recolle o compromiso, asinado polas persoas arrendataria e arrendadora, de someterse ás condicións do programa de Bono de Alugueiro Social e nº de conta no que se ingresará a subvención.

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	ANO
<input type="checkbox"/> No caso de ter contrato de arrendamento: presentación do depósito da fianza depositada ou indicación do código do procedemento, número de expediente, e ano de presentación do depósito da fianza. No caso de descoñecer se foi presentada a inscrición da fianza, deixaranse en branco os citados campos. No caso de non ter aínda contrato, a fianza xuntarase coa presentación do contrato.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia do título de discapacidade da persoa solicitante, cando proceda e só no caso de non autorizar a súa consulta ou cando este fose emitido por outra comunidade autónoma.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia do título de discapacidade das persoas que integran a unidade familiar, cando proceda e só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II ou cando este fose emitido por outra comunidade autónoma.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da resolución xudicial de terminación do procedemento de desafuzamento por non pagamento de rendas.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificado xudicial da notificación da resolución xudicial de terminación do procedemento de desafuzamento por non pagamento de rendas.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia do contrato de arrendamento nos termos da Lei 29/1994, do 24 de novembro, de arrendamentos urbanos, de ser o caso. No caso de non ter formalizado o contrato de arrendamento, deberase presentar no prazo dun mes, contados desde a notificación da resolución de concesión da axuda, unha copia deste así como o xustificante do depósito da fianza e o anexo III.	<input type="checkbox"/>			

Autorizo o IGVS, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.

Autorizo o IGVS para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente).

Autorizo o IGVS para consultar os datos de identidade da persoa representante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente).



Autorizo o IGVS para consultar os datos de residencia da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente).

Autorizo o IGVS para consultar os datos de discapacidade que constan en poder da Secretaría Xeral de Política Social, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral do IGVS, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a aluga.igvs@xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 7 de agosto de 2015 pola que se establecen as bases reguladoras das subvencións do programa do Bono de Alugueiro Social do Plan rehaVta: Plan galego de rehabilitación, alugamento e mellora de acceso á vivenda 2015-2020, e se procede á súa convocatoria para o ano 2015 con financiamento plurianual.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



AUTORIZACIÓNS DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE FAMILIAR (excepto a persoa solicitante)

As persoas que asinan o presente documento autorizan ao IGVS, como unidade responsable do presente procedemento administrativo, a comprobar os datos que se relacionan a continuación:

Nome e apelidos	NIF	Parentesco coa persoa solicitante	Convive coa persoa solicitante	Autoriza consulta identidade	Autoriza consulta residencia	Autoriza consulta discapacidade	Autoriza certificacións de estar o día de pagamentos coas administracións públicas	Sinatura da persoa, ou do seu pai ou da súa nai en caso de ser menor de idade
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior para reflectir todas as persoas que integran a unidade de convivencia poderán cubrir e enviar tantos anexos II como sexan necesario.

