

Sol·licitud d'alta a la Borsa de Lloguer Social / Lloguer Jove

Número Registre:

Data Registre:

Hora:

1. Dades del/de la sol·licitant principal

Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	
Sexe Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Data naixement	País d'origen:	Monoparental: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Població d'empadronament		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:

2. Dades de la unitat de convivència (Persones que ocuparan l'habitatge, excepte sol·licitant)

2.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	
3.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	
4.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	
5.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	
6.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	
7.	Nom	Cognoms	Identificació NIF / NIE	Data naixement	Relació amb sol·licitant
	Serà Co-titular del contracte Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ingressos mensuals nets:	Situació Laboral:	

3. Necessitats específiques de la unitat de convivència:

Ascensor:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Pis adaptat:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Amb mobilitat reduïda:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
-----------	---	--------------	---	------------------------	---

4. Dades de contacte

Adreça	Població:	Codi Postal
Telèfon	Telèfon alternatiu	Adreça electrònica:

5. Observacions:

--

Localitat i data:

Signatura del sol·licitant.

D'acord amb la llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Oficina Local d'Habitatge de Sant Boi de Llobregat m'informa que les dades facilitades poden ser incloses en un fitxer automatitzat per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, m'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant un escrit presentat a l'OLH. Autoritzo a l'OLH, a fer ús de les dades personals

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

- Fotocòpia del DNI/NIE o passaport de tots els membres de la unitat familiar majors d'edat.
- Certificat d'altres i baixes de la Seguretat Social –vida laboral- Es pot demanar per telèfon al número 901 50 20 50
- Fotocòpia de les dues últimes nòmines de tots els membres de la Unitat Familiar que obtinguin algun tipus d'ingrés (nòmina, certificat pensió, certificat OTG atur, etc...)

6. Observacions a afegir pel tècnic/a de l'oficina: