Agència de l'Habitatge
de Catalunya

Núm. d'expedient..... Any.....

Sol·licitud de prestacions econòmiques d'especial urgència

- ☐ **A. Deute de rendes de lloguer**
- ☐ **B. Deute de rendes del lloguer derivat de l'impacte econòmic i social de la Covid19**
- ☐ **C. Deute de quotes d'amortització del préstec hipotecari**
- ☐ **D. Per atendre situacions de pèrdua de l'habitatge habitual i permanent**

1.- Dades de la persona sol·licitant

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Tipus d'identificació ☐ DNI ☐ NIE | Número identificador del document-lletra | Vigència | NIE anterior al DNI (si escau)

Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça electrònica

Discapacitat ☐ SI ☐ NO | En cas positiu % | Monoparental ☐ SI ☐ NO

Sexe ☐ Home ☐ Dona | Estat civil | Data de naixement

Nacionalitat | País de naixement

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____
☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

2.- Dades de l'habitatge

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) | Nom de la via

Número | Bloc | Escala | Pis | Porta

Codi postal | Població

Referència cadastral (20 dígits):

3.- Dades específiques (excepte en el tipus B)

Informació referent als serveis socials

Dades referents al/la treballador/a social que ha intervingut en la presentació de la sol·licitud

Nom | Cognoms | Adreça electrònica | Telèfon

Adreça | Població

4.- Tipus de prestació a sol·licitar (empleneu l'apartat A, B, C, D d'acord amb el tipus de prestació)

A. Deute de rendes de lloguer

Propietari/administrador Nom Primer cognom Segon cognom

Data d'inici del contracte Data de finalització del contracte Mesos impagats Import del lloguer mensual

Darrer lloguer pagat (mes/any) _____

Sistema de pagament del lloguer:

☐ Rebut domiciliat ☐ Rebut manual ☐ Transferència ☐ Ingrés en compte ☐ Administrador

Us trobeu actualment en un procediment judicial? ☐ Sí ☐ No

Teniu data de desnonament? ☐ Sí ☐ No Quan? _____

Especifiqueu els detalls següents, en el cas que s'hagi contestat afirmativament:

Número del procediment Jutjat número Localitat Secció

B. Deute de rendes del lloguer derivat de l'impacte econòmic i social de la Covid19

Propietari/administrador Nom Primer cognom Segon cognom

Data d'inici del contracte Data de finalització del contracte Mesos impagats Import del lloguer mensual

Darrer lloguer pagat (mes/any) _____

Sistema de pagament del lloguer:

☐ Rebut domiciliat ☐ Rebut manual ☐ Transferència ☐ Ingrés en compte ☐ Administrador

C. Deute de quotes d'amortització del préstec hipotecari

Entitat de crèdit que ha concedit la hipoteca Data de constitució del préstec hipotecari

Import quota mensual Darrera quota pagada (mes/any) Quotes impagades

Us trobeu actualment en un procediment judicial? ☐ Sí ☐ No

Teniu data de llançament? ☐ Sí ☐ No Quan? _____

Especifiqueu els detalls següents, en el cas que s'hagi contestat afirmativament:

Número del procediment Jutjat número Localitat

D. Per atendre situacions de pèrdua de l'habitatge habitual i permanent

Disposeu de contracte de lloguer: ☐ Sí ☐ No

Data inici del contracte | Data finalització del contracte | Import del lloguer mensual

Sistema de pagament del lloguer:

☐ Rebut domiciliat ☐ Rebut manual ☐ Transferència ☐ Ingrés en compte ☐ Administrador

Adreça notificació

Nom de la via | Núm: | Pis: | Porta: | Altres:

Codi Postal: _____ Població _____

5.- Dades personals i econòmiques de la unitat de convivència

Dades de la resta de components de la unitat de convivència (excepte la persona sol·licitant)

Primera persona convivent

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE: _____ Vigència: _____

Discapacitat

☐ SI ☐ NO En cas positiu: _____ %

Sexe | Estat civil | Data de naixement

☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____

☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

Segona persona convivent

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE: _____ Vigència: _____

Discapacitat

☐ SI ☐ NO En cas positiu: _____ %

Sexe | Estat civil | Data de naixement

☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____

☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

Tercera persona convivent

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE: _____ Vigència: _____

Discapacitat

☐ SI ☐ NO En cas positiu: _____ %

Sexe | Estat civil | Data de naixement

☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____

☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

Quarta persona convivent

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE: _____ Vigència: _____

Discapacitat

☐SI ☐NO En cas positiu: _____ %

Sexe | Estat civil | Data de naixement

☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____

☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

Cinquena persona convivent

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Parentiu: _____

Tipus d'identificació: ☐ NIF ☐ NIE ☐ Menor NIF/NIE: _____ Vigència: _____

Discapacitat

☐SI ☐NO En cas positiu: _____ %

Sexe | Estat civil | Data de naixement

☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat: _____ País de naixement: _____

Quina és la vostra situació laboral? ☐ Actiu/iva ☐ Aturat/ada ☐ Pensionista ☐ Altres: _____

☐ ERTO ☐ Altres motius que suposin pèrdua d'ingressos

6. Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

Per valorar aquesta sol·licitud, ha d'anar acompanyada de la documentació que es detalla. L'Agència pot demanar documentació complementària que es consideri pertinent per tramitar l'expedient.

- -Informe social emès pels serveis socials municipals d'atenció social primària o especialitzada sobre la situació de la unitat de convivència.(**excepte en el tipus B**)
- -Llibre de família, si escau.
- -Sentència judicial o conveni de separació o divorci, si escau.
- -**En els tipus A, C i D**, les tres últimes nòmines prèvies a la presentació de la sol·licitud; **en el tipus B**, l'última nòmina prèvia a la presentació de la sol·licitud. En el cas de no poder aportar la/les nòmina/es perquè encara no se'n disposa, el contracte de treball. En el cas de treballadors per compte propi, la declaració trimestral d'IRPF corresponent.

Documentació especifica per a: **A. Deute de rendes de lloguer**

- -Contracte de lloguer, de cessió o de sotsarrendament a nom seu. En el cas que els efectes del contracte siguin a partir de l'1 de juny de 2013, caldrà acreditar el compliment de l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador, de conformitat amb el que estableix la Llei 29/1994, de 24 de novembre, d'arrendaments urbans; la Llei 13/1996, de 29 de juliol, del registre i el dipòsit de fiances dels contractes de lloguer de finques urbanes, el seu reglament, i altres disposicions concordants.
- -Certificat de la persona propietària o administradora de l'habitatge que indiqui l'import detallat del deute i dels mesos corresponents (Model 2)
- -Documentació relativa al procés de desnonament, en el supòsit que aquest s'hagi iniciat, i justificant d'haver sol·licitat el benefici de justícia gratuïta i el compromís per escrit de sol·licitud de l'arxiu de la demanda que s'hagués interposat .
- -Sol·licitud de transferència bancària per poder realitzar el pagament de la prestació, a nom de la persona propietària o administradora de l'habitatge, signada per aquesta i amb la diligència de conformitat de l'entitat bancària o document acreditatiu del compte bancari de la persona propietària o administradora de l'habitatge.
- -En els supòsits que es tingui dret a la prestació complementària, sol·licitud de transferència bancària per poder realitzar el pagament de la prestació a nom de la persona sol·licitant, signada per aquesta i amb la diligència de conformitat de l'entitat bancària, o document acreditatiu del compte bancari de la persona sol·licitant.

Documentació especifica per a: **B. Deute de rendes de lloguer derivat de l'impacte econòmic i social a conseqüència de la Covid19**

-Contracte de lloguer, de cessió o de sotsarrendament a nom seu. En el cas que els efectes del contracte siguin a partir de l'1 de juny de 2013, caldrà acreditar el compliment de l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador, de conformitat amb el que estableix la Llei 29/1994, de 24 de novembre, d'arrendaments urbans; la Llei 13/1996, de 29 de juliol, del registre i el dipòsit de fiances dels contractes de lloguer de finques urbanes, el seu reglament, i altres disposicions concordants.
-Certificat d'empresa de la persona sol·licitant o de qualsevol dels membres de la unitat de convivència acreditatiu d'haver estat afectat per un Expedient de Regulació Temporal d'Ocupació (ERTO).
-Certificat de la persona propietària o administradora de l'habitatge que indiqui l'import detallat del deute i dels mesos corresponents. (Model 2)
-Sol·licitud de transferència bancària per poder realitzar el pagament de la prestació, a nom de la persona propietària o administradora de l'habitatge, signada per aquesta i amb la diligència de conformitat de l'entitat bancària o document acreditatiu del compte bancari de la persona propietària o administradora de l'habitatge.

-En cas que existeixin altres circumstàncies similars que suposin una pèrdua d'ingressos i una impossibilitat de justificació, quan la persona sol·licitant sigui treballadora per compte aliena o per compte pròpia, una declaració responsable on es justifiqui la circumstància concreta que ha provocat la disminució d'ingressos.

Documentació especifica per a: **C. Deute de quotes d'amortització del préstec hipotecari**

-Escriptura de préstec hipotecari sobre l'habitatge o nota simple del Registre de la Propietat.
-Certificat de l'entitat creditora on consti el nom de la persona titular, l'immoble hipotecat, la data de constitució del préstec i el detall de les quotes vençudes i no pagades.
-Documentació relativa al procés d'execució hipotecària, en el supòsit en què s'hagi iniciat, el justificant d'haver sol·licitat el benefici de justícia gratuïta i el compromís escrit de sol·licitud de l'arxiu de la demanda que s'hagués interposat.
-Sol·licitud de transferència bancària a nom de la persona sol·licitant, signat per aquesta i formalitzat per l'entitat atorgant del préstec hipotecari o document acreditatiu del compte bancari vinculat a l'escriptura del préstec hipotecari.

Documentació especifica per a: **D. Per atendre situacions de pèrdua de l'habitatge**

-Contracte de lloguer, de cessió o de sotsarrendament a nom seu. En el cas que els efectes del contracte siguin a partir de l'1 de juny de 2013, caldrà acreditar el compliment de l'obligació de l'arrendatari del pagament de la fiança a l'arrendador, de conformitat amb el que estableix la Llei 29/1994, de 24 de novembre, d'arrendaments urbans; la Llei 13/1996, de 29 de juliol, del registre i el dipòsit de fiances dels contractes de lloguer de finques urbanes, el seu reglament, i altres disposicions concordants.
-Documentació acreditativa del procés de desnonament per manca de pagament, per expiració del termini legal o contractual, per execució hipotecària o per altres processos reconeguts en què s'hagi perdut l'habitatge amb títol legal, com en els casos de dació en pagament.
-El document de lliurament de claus, el document acreditatiu de la data del llançament judicial, l'escriptura de dació en pagament o altres documents vàlids en dret per acreditar la data en què es deixa l'habitatge.
-Documentació acreditativa d'haver pagat tres mensualitats del lloguer o sis quotes hipotecàries de l'habitatge anterior, si no queda prou justificat amb la documentació del procés corresponent.
-Tots els rebuts de lloguer pagats de l'habitatge pel qual es sol·licita l'ajut, fins a la data de la sol·licitud.
-Sol·licitud de transferència bancària per poder realitzar el pagament de la prestació a nom de la persona sol·licitant, signada per aquesta i amb la diligència de conformitat de l'entitat bancària o document acreditatiu del compte bancari de la persona sol·licitant.
-Documentació acreditativa de les despeses de fiança i d'accés a l'habitatge.
-En les situacions de violència masclista, així com en les de violència en l'àmbit familiar i en l'àmbit social o comunitari, la documentació que ho acrediti amb algun dels mitjans de prova de l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista.

7. Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència

En el cas de denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

-DNI/TIE/Certificat de Registre de Ciutadans de la Unió Europea de la persona sol·licitant i de tots els membres que integren la unitat de convivència.
-Certificat de convivència emès per l'Ajuntament. (Padró municipal d'habitants)
-Els certificats de discapacitat o, si s'escau, de mobilitat reduïda que superin el grau del 33 % de qualsevol dels membres de la unitat familiar o els certificats de persones amb gran dependència. Les persones que tinguin reconeguda una pensió de la Seguretat Social per incapacitat permanent en el grau de total, absoluta o de gran invalidesa o que tinguin reconeguda una pensió de classes passives per jubilació o retir d'incapacitat permanent per al servei o inutilitat, es consideren afectats per una discapacitat en grau igual al 33 % a tots els efectes, i el document que acredita aquesta circumstància és la resolució de l'INSS o de classes passives. Per tant, no cal que sol·licitin el reconeixement de discapacitat.
-Certificat cadastral o nota simple del registre de la propietat que acrediti que cap dels membres de la unitat familiar és titular d'un habitatge.
-Informe de la vida laboral de la persona sol·licitant i de totes les persones en edat laboral que formen la unitat de convivència emès per la Tresoreria de la Seguretat Social.
-En el cas de persones en situació d'atur, certificat/s de l'oficina de treball amb l'import percebut durant l'últim mes abans de la presentació de la sol·licitud. (Servei d'Ocupació de Catalunya i Servicio Estatal de Empleo Público)
-En el cas de persones pensionistes, certificats emesos pels òrgans pagadors, acreditatius de l'import a percebre durant l'últim mes abans a la presentació de la sol·licitud. (Institut Nacional de la Seguretat Social)
-En els casos gestionats per la Mesa de Valoració de situacions d'emergències econòmiques i socials de Catalunya i de les meses d'emergències pròpies, l'acord favorable de l'òrgan col·legiat tècnic corresponent

DECLARO:

1.Que els ingressos econòmics mensuals de la meva unitat de convivència són de _____ euros.
2.Que amb aquesta mateixa finalitat he demanat o obtingut altres ajuts públics o privats:
☐ Sí ☐ No
En cas afirmatiu quins ajuts he obtingut: _____
3.Que no som usuaris amb títol jurídic habilitant de cap habitatge propietat o que gestioni l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, així com tampoc de cap administració pública en general.
4.Que no hem rebutjat cap oferta per accedir a un habitatge del parc públic de lloguer, llevat de causa justificada.
5.Que no tenim dret al lloguer social obligatori d'un gran tenidor d'habitatges, com alternativa adequada a la nostra situació, llevat de causa justificada.
6.Que ni jo ni cap altre membre de la unitat de convivència no som propietaris de cap altre habitatge o que sent-ne, no en disposem de l'ús i gaudi.
7.Que ni jo ni cap altre membre de la meva unitat de convivència no tenim cap relació de parentiu per vincle de matrimoni o una altra relació estable anàloga, per consanguinitat o adopció fins al segon grau, amb el/la propietari/ària de l'habitatge./ Que ni jo ni cap altre membre de la unitat de convivència som socis ni partícips en l'entitat arrendadora.
8.Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud, com també les que he donat als professionals que em signen els informes. Em comprometo a aportar els documents que calgui i estic assabentat/ada que la falsedat o ocultació de dades podria ser motiu de cancel·lació o podria deixar sense efecte l'ajut.
9.Que tinc coneixement del procediment i em comprometo a observar-lo amb els requisits i les disposicions de l'atorgament de l'ajut.
10.Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Autoritzo

-En el supòsit de sol·licitar l'ajut de quotes d'amortització, autoritzo/em l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per tal que pugui sol·licitar la informació necessària per acreditar el compliment o manteniment dels requisits a l'entitat de crèdit corresponent

-L'Agència de l'Habitatge de Catalunya, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- Les dades identificadores, la residència, el grau de discapacitat i dades de dependència.
- El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT, de deutes amb l'ATC i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i les dades de la vida laboral de la TGSS.
- Els certificats d'ocupació i atur del SOC.

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

☐ M'oposo a la consulta de les dades esmentades pel/s motiu/s següent/s:

_____

SOL·LICITO:

La prestació econòmica d'especial urgència per afrontar situacions d'emergència en l'àmbit de l'habitatge

Població _____ Data _____

Signatura de la persona sol·licitant

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
http://agenciahabitatge.gencat.cat/ / dpo.ahc@gencat.cat
Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge
Legitimació: Exercici de poders públics
Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.
Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.
Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del web de l'Agència (enllaç a l'espai **Informació addicional sobre el tractament de dades personals**).

AGÈNCIA DE L'HABITATGE DE CATALUNYA

Agència de l'Habitatge de Catalunya

MODEL 1

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya (àrea SEPA)

Creditor o creditora

NIF	Nom o denominació social	
Adreça		
Codi postal	Població	Telèfon
Correu electrònic		

Alta de dades bancàries[1]

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi IBAN

Codi SWIFT / BIC

Adreça		
Codi postal	Població	País

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries[1]

☐ Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN

CCC

Signatura del creditor o creditora	Localitat i data
	,

[1]. És imprescindible el codi IBAN i el codi SWIFT/BIC. Cal començar a omplir les dades per l'esquerra.

El creditor o creditora ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tant si demana només una alta o una baixa, com si demana una alta i una baixa)

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
http://agenciahabitatge.gencat.cat/ / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del web de l'Agència (enllaç a l'espai **Informació addicional sobre el tractament de dades personals**).

Agència de l'Habitatge de Catalunya

MODEL 2

Núm. d'expedient …… Any.....

Certificat del/de la propietari/ària o administrador/a

Si l'habitatge l'administra el propietari

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Tipus d'identificació | Número identificador del document - lletra

☐ NIF ☐ NIE

Si hi ha un/a administrador/a o una empresa que administri l'habitatge

Nom de l'empresa

Administrador/a: Nom | Primer cognom | Segon cognom

Tipus d'identificació | Número identificador del document - lletra

☐ NIF ☐ NIE

Adreça de la persona que certifica

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) | Nom de la via

Número | Bloc | Escala | Pis | Porta

Codi postal | Població

Telèfon fix | Telèfon mòbil | Fax | Adreça electrònica

Certifico:

1. Que _____ és ☐ titular ☐ cessionari/ària del contracte d'arrendament de l'habitatge situat al carrer _____, núm. _____, bloc _____, escala _____ pis _____ porta _____ del municipi de _____.
2. Que el contracte és vigent i finalitza en data _____ (en el cas que la vigència sigui inferior a dotze mesos, cal un compromís escrit de renovació o pròrroga del contracte).
3. Que els mesos pendents de pagament són els següents:

	Any	Import		Any	Import		Any	Import
Gener	_____	_____	Maig	_____	_____	Setembre	_____	_____
Febrer	_____	_____	Juny	_____	_____	Octubre	_____	_____
Març	_____	_____	Juliol	_____	_____	Novembre	_____	_____
Abril	_____	_____	Agost	_____	_____	Desembre	_____	_____

I, perquè així consti, signo aquest certificat.

Població _____ Data _____

Signatura i/o segell

Agència de l'Habitatge
de Catalunya

MODEL 3

Núm. d'expedient …… Any.....

Certificat de l'entitat creditora

Banc o Caixa o entitat financera

Nom NIF

Oficina Adreça Núm.

Telèfon Fax Adreça electrònica

Codi postal Municipi

Certifico:

Que el/els titular/s del préstec hipotecari és/són _____

de l'habitatge situat al carrer _____ núm. _____ bloc _____ esc. _____

pis _____ porta_____ del municipi de _____.

Que el préstec hipotecari es va constituir en data _____ per un import de _____ €.

Que les quotes pendents de pagament són les següents:

	Any	Import		Any	Import		Any	Import
Gener	_____	_____	Maig	_____	_____	Setembre	_____	_____
Febrer	_____	_____	Juny	_____	_____	Octubre	_____	_____
Març	_____	_____	Juliol	_____	_____	Novembre	_____	_____
Abril	_____	_____	Agost	_____	_____	Desembre	_____	_____

Població _____ Data _____

Signatura i/o segell