GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE VIVIENDA Y AGENDA URBANA

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Infraestructuras, Transporte y Vivienda

CÓDIGO CIP
0623522-D

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS RESIDENTES NO SOLICITANTES
(MODELO PARA RESIDENTES NO PROPIETARIOS)

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

Este documento ***solo se cumplimentará si reside en la vivienda alguna persona con discapacidad o mayor de 65 años.***

Con la firma del presente documento se autoriza a ***la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana*** *a recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización, deberá aportar el documento acreditativo.*

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable o la falta de presentación de la documentación que fuere requerida por la Administración competente para acreditar el cumplimiento de lo declarado, traerá consigo la revocación y el reintegro, en su caso, de la subvención, con los intereses legales correspondientes, sin perjuicio de las responsabilidades penales o civiles que pudieren corresponder, así como de las sanciones administrativas que pudiesen derivarse de conformidad con la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA

Tipo de vivienda: ☐ Unifamiliar ☐ En edificio residencial

Referencia Catastral

Tipo Vía | Nombre vía pública | Tipo Núm | Número | Cal.Núm

Bloq. | Portal. | Esc. | Planta | Pta. | Complemento domicilio | Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio | Provincia | Cód.postal

3 DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellidos y nombre del **propietario** de la vivienda | DNI/NIE

4 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

☐ Cónyuge ☐ Pareja de Hecho ☐ Otros (indicar): _____

5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

AUTORIZO EXPRESAMENTE:

a) Consulta de datos de identidad.
b) Consulta de nivel de discapacidad.

En caso de ***falta de autorización*** *de consulta, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.*

Apellidos y nombre del miembro de la unidad de convivencia NO PROPIETARIO	DNI/NIE	Autorizaciones a) ☐ b) ☐	Firma

Forma correcta de cumplimentación:
Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz
Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres