



ANNEX 1 - SOL·LICITUD DEL PROGRAMA D'ARRANJAMENTS D'HABITATGES PER A L'ANY 2025

DOCUMENTACIÓ D'ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Formulari a emplenar per cadascun dels membres de la unitat familiar, majors de 16 anys, diferents de la persona beneficiària.

Mare Pare Cònjuge/persona unida per anàloga relació Germans o fills majors de 16 anys

Nom i Cognoms _____ DNI/NIE _____

Nom sentit¹ _____

Gènere: Dona Home No binari

S'aporta
(marqueu amb X
o indiqueu-ne el
nombre)
Se n'autoritza la consulta
(marqueu la casella «Sí» i signeu)

DOCUMENTACIÓ IDENTIFICATIVA OBLIGATÒRIA

1	NIF/NIE (Fotocòpia)		
---	---------------------	--	--

DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA

2	Informe de vida laboral actualitzat a 31 de desembre de 2024		
3	Acreditació de la situació econòmica de gener a desembre de 2024 , acreditant alguna de les situacions següents:		
3.1	Fulls de salari o certificat equivalent dels últims 12 mesos de l'any anterior (de gener a desembre).		
3.2	Treballadors/es autònoms, les quatre darreres declaracions trimestrals de l'any anterior al de la sol·licitud dels models 130 o bé 131. O bé l'alta d'autònoms o el model 303.		
3.3	Situació d'atur? dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE).	Sí	Signatura:
3.4	Certificat de persones perceptores de la renda garantida o ingrés mínim vital.	Sí	Signatura:
3.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada (INSS).	Sí	Signatura:
3.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.		
3.7	Si escau, declaració responsable d'ingressos econòmics dels últims 12 mesos de l'exercici anterior al de presentació de la sol·licitud, d'aquells membres de la unitat familiar que no els puguin acreditar d'altra manera.		
4	Última declaració de la renda (només en el cas de majors d'edat)	Sí	Signatura:

- **DECLARO** que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- En cas d'esmena relativa a la documentació obligatòria, i en el cas que el document a aportar sigui interoperable, **AUTORITZO la seva consulta**.

Signatura

NOTES

- L'omissió de presentació o la no autorització de consulta de la documentació complementària suposa la no acreditació de la situació respectiva, i consegüentment l'exclusió d'accés a l'ajut.
- La persona o persones que indiquin la casella «Sí» en l'apartat «Autorització per consulta de dades» autoritzen l'Ajuntament de Granollers a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a la Generalitat de Catalunya i a altres Administracions Públiques informació i dades de naturalesa econòmica, tributària, social o familiar per al reconeixement, seguiment i control de la sol·licitud d'ajuts.
- 1. Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere) o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida per CatSalut.
- *El canvi de nom de la targeta sanitària es pot sol·licitar al Punt d'Informació i Assessorament LGBTI+ (SAI), situat al CIRD de Granollers, al carrer Portalet, 4, 4a planta, a/e: lgbti@granollers.cat; tel. 93 842 67 14
- *En el cas que es tracti de notificacions oficials que formen part d'un procediment administratiu formalitzat o que tenen implicacions jurídiques de caràcter oficial només es poden rebre amb el nom que consta al document d'identificació personal.

Podeu fer aquest tràmit per internet a l'Oficina Virtual que trobareu a: <https://seuelectronica.granollers.cat> amb l'idCAT Mòbil, Cl@ve, DNI electrònic o un altre certificat digital.

Política de privacitat

- Les vostres dades són tractades per l'Ajuntament de Granollers en relació amb el registre, atenció i gestió del dret de les persones a comunicar-se amb l'Ajuntament.
- Base jurídica del tractament: tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, exercici de poders públics i compliment d'obligació legal. Podeu ampliar aquesta informació a: www.granollers.cat/politicadeprivacitat
- Drets: podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'a/e: oac@ajuntament.granollers.cat o per correu postal: Ajuntament de Granollers, Porxada, 6, 08401 Granollers (Barcelona)