



ANNEX 2 – SOL·LICITUD DEL PROGRAMA D'ARRANJAMENTS D'HABITATGES PER A L'ANY 2025

(PÀGINA 1 DE 2)

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR LA PERSONA BENEFICIÀRIA

SOL·LICITANT Mare Pare Tutor/a legal Persona beneficiària (major d'edat)

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		
2	En cas de representació legal o acolliment del/de les beneficiari/àries, documentació acreditativa d'aquest fet (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)		

DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA

3	Informe de vida laboral actualitzat a 31 de desembre de 2024		
4	Acreditació de la situació econòmica de gener a desembre de 2024 , acreditant alguna de les situacions següents:		
4.1	Treballador/a: Fulls de salari o certificat equivalent dels últims 12 mesos de l'any anterior (de gener a desembre).		
4.2	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.		
4.3	Aturats: dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE).		Sí Signatura:
4.4	Certificat de persones perceptores de la renda garantida o ingrés mínim vital.		Sí Signatura:
4.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada (INSS).		Sí Signatura:
4.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.		
4.7	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.		
5	Última declaració de la renda		Sí Signatura:

DOCUMENTACIÓ SOCIAL I D'AUTONOMIA PERSONAL OBLIGATÒRIA

6	Resolució del certificat de discapacitat amb el resum del dictamen tècnic facultatiu de la persona beneficiària.		Sí Signatura:
7	Informe Barthel de la persona beneficiària emès per personal tècnic facultatiu d'un servei públic (metge/essa, infermer/a...).		
8	Resolució de qualificació del grau de dependència de la persona beneficiària		



DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

9	Darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi la persona beneficiària	
---	---	--

· **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

OBSERVACIONS

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)