



ETXEBIDE
BABESPEKO ETXEBIZITZA
ESLEITZEKO ZERBITZU PUBLIKOA
SERVICIO PÚBLICO DE ADJUDICACIÓN
DE VIVIENDA PROTEGIDA

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

INGURUMEN, LURRALDE PLANGINTZA
ETA ETXEBIZITZA SAILA
Gipuzkoako Etxebitzako Lurralde Ordezkaritza

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE,
PLANIFICACIÓN TERRITORIAL Y VIVIENDA
Delegación Territorial de Vivienda de Gipuzkoa



QR: 00092#13023

ETXEBIDEN EROSKETAN INSKRIPZIOA

1. TITULARRA

Izena:	1. Deitura:	2. Deitura:
Jaioteguna: / / uuuu/hh/ee	Sexua: G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	NAN: Zenbakia eta hizkia: _____
Egoera Zibila: Ezkongabea <input type="checkbox"/> Ezkondua <input type="checkbox"/> Izatezko bikotea <input type="checkbox"/> Alarguna <input type="checkbox"/> Dibortziatua <input type="checkbox"/> Banandua <input type="checkbox"/>	AIZ: Hikzia/zenbakia/hizkia: _____	
Mugikortasuna murritzen duen desgaitasun fisikoa <input type="checkbox"/>	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	
- Erroldatze udalerria	Zein egunetik? / / uuuu/hh/ee	
Zure erroldatze-udalerrian eta honi dagokion eskualde egituraren egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi duzu? (1)	Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	
Zure lantokiko udalerrian eta honi dagokion eskualde egituraren egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak: (2)		
- Lantokiko udalerria	Zein egunetik? / / uuuu/hh/ee	
OHARRA: (1) eta (2) aukerek haienak dantza kasu batuetan erroldatze-udalerriko edo lantokiko eremu funtzionaleko beste udalerrietako prozeduretan derrigorrez parte hartu beharra.		

2. ESKAERAREN KOMUNIKAZIOKO DATUAK

Kalea, enparantza, etorbidea, etc.:	Zk. <input type="checkbox"/> Solairua <input type="checkbox"/> Atea <input type="checkbox"/>	
Udalerrria: _____	Posta kodea: _____	Lurraldea: _____
Posta elektronikoa: _____	(onartuta dauden karaktereak: alfanumerikoak (ñ eta/edo tildeak izan ezik) eta puntu (.), gidoi (-) edo gidoi baxua (-))	
Etxebideren informazioak edo jakinarazpenak posta elektronikoaren mezu bidez jaso nahi dituzu?		BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>
Sakeleko telefonoa: _____	Telefono finkoa: _____	
Etxebideren informazioak edo jakinarazpenak SMS mezu bidez jaso nahi dituzu?		BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>
OHARRA: Etxebidek gutun ziurtatu bidez jakinaraziko dizkizu zuzenketa, ukatzea/artxibatzera eta baja ebaezpenak, inprimaki honetan eman duzun posta helbidera. Posta elektronikoa lehentasunezko aukera bada, Etxebidek SOLIK posta elektroniko bidez bidaliko dizkizu gainontzeko komunikazioak posible den guztiaren. Gogoan izan zure betebeharra dela harremanetarako datu guztiek egunean izatea.		

3. BESTE ESKAERAREN TITULARRAK

Eskatzailearen ezkontide edo bikotekideak derrigorrez, eta baita, bizikidetza unitateko adin nagusiko kideak ere, betiere, eskatzailearekin zuzeneko lerroko ahaidetasunik ez badute.

NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna / / uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>		Mugikortasuna murritzen duen desgaitasuna	<input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna
Erroldatze udalerria	Zein egunetik?		Zure erroldatze-udalerrian eta honi dagokion eskualde egituraren egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi duzu?		BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>
Zure lantokiko udalerrian eta honi dagokion eskualde egituraren egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak:	Lantokiko udalerria		Zein egunetik?		

NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
Erroldatze udalerria		Zein egunetik?	Zure erroldatze-udalerrian eta honi dagokion eskualde egiturau egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi duzu?		
Zure lantokiko udalerrian eta honi dagokion eskualde egiturau egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak:		Lantokiko udalerria		Zein egunetik?	

NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
Erroldatze udalerria		Zein egunetik?	Zure erroldatze-udalerrian eta honi dagokion eskualde egiturau egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi duzu?		
Zure lantokiko udalerrian eta honi dagokion eskualde egiturau egingo diren esleipen prozeduretan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak:		Lantokiko udalerria		Zein egunetik?	

4. BIZIKIDETZAREN BESTE PERTSONA BATZUK

NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		
NAN/AIZ	Deiturak		Izena	Jaioteguna /..... /..... uuuu/hh/ee	Sexua G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Egoera zibila	Desgaitasun psikikoa <input type="checkbox"/>	Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna <input type="checkbox"/>	Eskatzailearekiko ahaidetasuna		

5. ESKATUTAKO UDALERRIA

Aurreko atalean eskabidearen titularrek aukeratutako erroldatze-udalerriez edota lantokiko udalerriez gain, adieraz ezazu beste udalerriren bateko, eta dagokion eskualde- egiturako esleipen prozeduretan parte hartu nahi duzun.

Udalerrria:

6. ETXEBIZITZA PREMIA

1. Etxebizitza-premia izateko baldintzatik salbuetsita egongo dira indarreko araudian xedatutako gainerako baldintzak betetzen dituztenak, baldin eta jabetzan, jabetza soilean, azalera-eskubidean edo gozamenean Euskal Autonomia Erkidegoan kokaturiko etxebizitza baten edozein ehunekoren titularrak badira edo aurreko bi urteetan hala izan badira, eta etxebizitza hori haien ohiko bizileku iraunkorra bada edo izan bada; betiere, hauetako egoera batean badaude.

1.1. Ondare urbanizatu eta eraikia birkaitzeko jarduketa babestuei buruzko azaroaren 30eko 317/2002 Dekretuan, edo ordezkatzenten duen araudian, ezarritako gutxieneko bizigarritasun-baldintzak ez betetzea, eta martxoaren 4ko 39/2008 Dekretuaren, babes publikoko etxebizitzenten araubide juridikoari eta etxebizitzaren eta lurzoruaren inguruko finantza-neurriei buruzkoaren, 17.3 artikuluan ezarritako datak baino bost urte lehenago gutxienez eskuratu izatea. Arlo horretan eskumena duen teknikari baten txostenaren arabera eraikuntza-konponbideak onartzen ez dituzten hutsuneak bakarrik hartuko dira kontuan. Nolanahi ere, Etxebizitzako Lurralde Ordezkaritzetako zerbitzu teknikoek aukako txostenak eman ahalko dituzte, eta lotesleak izango dira horiek.

Aurkeztu beharreko agiria: Etxebizitzak sarrera eta igogailuei buruzko arauak betetzen ez dituela frogatzen duen ziurtagiri tekniko eta etxebizitzaren jabetza-eskritura.

1.2. Banantzko edo dibortziatzeko edota izatezko bikoteak amaitzeko prozesu baten ostean, judizialki beste ezkontidearen familia-helbide gisa esleitua izatea.

Aurkeztu beharreko agiria: Ebazpen judicialaren eta hitzarmen arauemailearen fotokopia.

1.3. Gerora sortutako ordaintzeko ezintasunaren ondorioz, hipoteka-betearazpena jaso ondoren hirugarren maila arteko odolkidetasunez edo kidetasunez ahaiderik ez diren pertsona bati epaijeta bidez edo notario bidez esleitua izatea.

Aurkeztu beharreko agiriak: ohiko bizileku iraunkorra zen etxebizitza esleitzeko dokumentu judicialaren edo notarialaren kopia aurkeztuko da, baita etxebizitza hori hirugarren maila arteko odolkidetasunez edo kidetasunez ahaiderakoen ez duen pertsona bati esleitu zaiolako zinpeko adierazpena ere.

1.4. Indarreko araudian xedatutako irisgarritasun-baldintzak ez betetzea, titularrak 70 urtekoak edo gehiagokoak direnean.

Aurkeztu beharreko agiria: Etxebizitzak irisgarritasun baldintzak betetzen ez dituela frogatzen duen ziurtagiri teknikoa eta etxebizitzaren jabetza-eskritura.

1.5. Bere azalera erabilgarria pertsona bakoitzeko 15 metro baino txikiagoa izatea.

1.6. Apirilaren 11ko 68/2000 Dekretuan, hiri-inguruneen, espazio publikoen, eraikinen eta informazio eta komunikazioko sistemen irisgarritasun-baldintzei buruzko arau teknikoak onartzekoan, jasotako sarbideei eta igogailuei buruzko xedapenak betetzen ez dituen eraikin batekoia izatea, betiere haren kideetako bat mugikortasun mugatu iraunkorra duen desgaitua bada.

Aurkeztu beharreko agiria: Etxebizitzak, eraikinak, edo biek, sarrera eta igogailuei buruzko arauak betetzen ez dituela frogatzen duen ziurtagiri teknikoa.

2.- Aurreko puntuetai aipatutako etxebizitzaren titulartasuna bateragarria da jabetzan, jabetza soilean, azalera-eskubidean edo gozamenean beste pertsona edo bizikidetza-unitate batzuen ohiko etxebizitza iraunkorra diren beste etxebizitza baten edo batzuen % 50 baino gutxiagoren titulartasunarekin; betiere, partaidetzen balio osoa 75.000 eurotik gorakoa ez bada.

Aurkeztu beharreko agiriak: Zinpeko aitorpena, etxebizitzako partaidetzaren balioak 75.000 euro gainditzen ez dituela dioena eta bertan egoitza duten pertsonen errolda-agiria.

7. NORBERAREN DATUEI BURUZKO INFORMAZIO-KLAUSULA ETA ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Eskaera aurkezteak esan nahi du, aurkakorik adierazi ezean, Babestutako Etxebizitzak Esleitzeko Zerbitzu Publikoari (Etxebide) espreski baimena ematen zaiola eskatzailearen eta bizikidetza-unitatearen gainerako kideen beharrezko informazioa blitzeko, zuzenean edo zeharka beste organo, erakunde publiko edo kontratista batzuen bidez; hori guztia urriaren 1eko 39/2015 Legeak -Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkidearena- 28 eta 53.1.d) artikuluetan xedatutakoaren arabera. Era berean, baimena ematen zaio beste herri-administrazio baten esku dagoen beste edozein informazio blitzeko, baldin eta arauan ezarritako baldintzak betetzen dituztela egiazatzeko xedea badu; zehazki, Barne Ministeritzan nortasun datuak, Euskal Autonomia Erkidegoko Izatezko Bikoteen Erregistroan, Estatuko Estatistika Institutuak eta udalek Eusko Jaurlaritzari lagatako errolda datuak, eta Foru Ogasunek, Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorrak eta Lanbide-Euskal Enplegu Zerbitzuak dituzten zerga-arloko, errenta eta prestazioen datuak jaso, egiaztu edo ziurtatzeko, baliabide telematikoz edo eskuragarri leudekeen baliabideen bidez. Era berean, eskaera aurkezteak ere esan nahi du bizikidetza-unitateko titularrek eta gainerako kideek, aurkakorik adierazi ezean, Babestutako Etxebizitzak Esleitzeko Zerbitzu Publikoari (Etxebide) baimena espreski ematen diotela haien datuak beste herri-administrazio batzuei, babestutako etxebizitza sustatzen duten erakundeei eta Eusko Jaurlaritzaren eragile laguntzaileei lagatzeko, betiere etxebizitza esleitzeko xedez.

Datu pertsonalak babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoaren arabera, eskaera aurkezteak esan nahi du eskatzaileek eta bizikidetza-unitateko gainerako kideek, aurkakoa adierazi ezean, baimena ematen diotela Babestutako Etxebizitzak Esleitzeko Zerbitzu Publikoari (Etxebide), zuzenean edo zeharka beste organo, erakunde publiko edo kontratistaren bidez, beste administrazio, erakunde publiko eta erregistro publiko batzuei datuak lagatzeko eskatzezko haien nortasunari buruz, egoitza edo, hala badagokio, lantokia dagoen udalerria egiazatzekoak, higiezinen ondareari buruz, bai eta Foru Ogasunek edo Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorrak dituzten zerga-arloko datuak ere.

Era berean, eskaera aurkezteak ere esan nahi du bizikidetza-unitateko titularrek eta gainerako kideek, aurkakorik adierazi ezean, Babestutako Etxebizitzak Esleitzeko Zerbitzu Publikoari (Etxebide) baimena espreski ematen diotela haien datuak beste herri-administrazio batzuei, babestutako etxebizitza sustatzen duten erakundeei eta Eusko Jaurlaritzaren eragile laguntzaileei lagatzeko, betiere etxebizitza esleitzeko xedez.

Zure datuak ikusteko, zuzentzeko, ezabatzeko eta haien aurka egiteko eskubideak erabil ditzakezu, zure datuen lagapen-hartzaileen zerrenda eskatu eta erakunde informazio lagatzaleak kontsultatu, Eusko Jaurlaritzako Ingrumen, Lurralde Plangintza eta Etxebizitza Sailako Etxebizitza Sailburuordetzako Plangintzaren eta Prozesu Eragileen Zuzendaritzan eskatuz. (Donostia kalea 1, Gasteiz).

Ematen dituzun datuak eta zure baimenaz eskuratzen direnak 2061020004 eta 2061020005 erregistro-zenbakiko fitxategietan sartuko dira, "Etxebizitzen eta etxebizitza arloko laguntzen eskatzaileak" eta "Etxebizitzen eta etxebizitza arloko laguntzen eskatzaileen datu bereziki babestuak" izenezkoetan. Fitxategien titularra zuzendaritzat hau da.

Etxebitzitza Eskatzaileen Erregistroan izena emateko esabide hau izenpetzen duten adin nagusiko edo burujabetutako pertsona guztiekin, bere izenean, edo eta etxebitzitza eskaera honetara sartutako pertsona adingabeen eta babestuen izenean,
ADIERAZTEN DU(TE):

1. Aukeratutako etxebitzitza-erregimena eskuratzeko indarreko araudian ezarritako baldintzak betetzen dituztela.
2. Horrela egiaztagabetzen duten agiriak dituztela.
3. Jakin badakitela, adierazpena zehaztugabea edo faltsua bada, araudian xedatutakoarekin bat etorri, inskripzioa ezeztatu egingo dela, horrek ekar ditzakeen beste erantzukizunak baztertu gabe.

Behean sinatzen dutenak eskabide honen bizikidetza-unitateko kide guztiak dira eta honakoa adierazten dute: Etxebitzitza eskatzaileen erantzukizunpeko adierazpena izenpetzen dutela eta Norberaren datuei buruzko informazio-klausula onartzan dutela.

Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
.....(e)n, 201(e)koaren(e)an					

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

• IDENTIFIKAZIORAKO:

- Atzerritarren kasuan, bizikidetza unitateko 14 urtetik gorako kideen egoiliar-txartela, iraupen luzekoa. Europar Erkidegoko atzerritarren kasuan, Atzerritarren Erregistro Zentralean izena ematearen egiaztagiria, atzerritarren identitate zenbakia (AIZ) erakusten duena.
- Familia liburuaren fotokopia, seme edo alaba adingaberaren bat badago.
- Banantze edo dibortzio kasuetan, hitzarmen arauemaila, eta, hala behar denean, seme-alaba adingabeen zaintza frogatzen duen epaia.

• EGOILIARTASUNA frogatzeko:

Titularairen bat atzerrian bizi diren euskal kolektiboetako kidea dela frogatzen duen agiria.

• MUGIKORTASUNA MURRIZTEN DUEN DESGAIASUNA frogatzeko:

Mugikortasuna murrizten duen desgaitasunaren izaerari buruzko ziurtagiria, Foru Aldundiak emana: gurpil-aulkian ibiltzea, makulu bi behar izatea, edo 7 puntu edo gehiago edukitzea..

• DESGAIASUN PSIKIKOA frogatzeko:

Araban edo Bizkaian erroldatuta daudenentzat, Foru Aldundiak emandako ziurtagiria eta txostena, desgaitasun psikikoa frogatzen dutenak, abenduaren 23ko 1971/1999 Errege Dekretuaren I. eranskinetik 15. edota 16. kapituluetan adierazitako moduan. Gipuzkoan erroldatuta daudenentzat, Foru Aldundiak emandako ebazpena, desgaitasun psikikoaren diagnostikoa jasotzen duena, abenduaren 23ko 1971/1999 Errege Dekretuaren I. eranskinetik 15. edota 16. kapituluetan adierazitako moduan.

• DIRU- SARRERAK (eskabideko titular guztiak) frogatzeko:

Ordaindutakoaren araberakoak ez diren prestazioen edota antzekoen egiaztagiriarak (diru-laguntzak, bekak...), jasotzen badira.

• ETXEBIZITZA PREMIA frogatzeko:

6. Etxebitzitza premia atalean adierazten dena.



ETXEBIDE
BABESPEKO ETXEBIZITZA
ESLEITZEKO ZERBITZU PUBLIKOA
SERVICIO PÚBLICO DE ADJUDICACIÓN
DE VIVIENDA PROTEGIDA

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

INGURUMEN, LURRALDE PLANGINTZA
ETA ETXEBIZITZA SAILA
Gipuzkoako Etxebitzako Lurralde Ordezkaritza

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE,
PLANIFICACIÓN TERRITORIAL Y VIVIENDA
Delegación Territorial de Vivienda de Gipuzkoa



QR: 00092#13023

INSCRIPCIÓN EN COMPRA

1. TITULAR

Nombre:	1ºApellido:	2º Apellido:
Fecha de nacimiento:	dd/mm/aaaa	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
		DNI: Número y letra:
NIE: Letra/número/letra:		
Estado Civil: Soltero-a <input type="checkbox"/> Casado-a <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Viudo-a <input type="checkbox"/> Divorciado-a <input type="checkbox"/> Separado-a <input type="checkbox"/>		
Con discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/> Con discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>		
- Municipio de empadronamiento		¿Desde que fecha? / / dd/mm/aaaa
¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional? (1) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas: (2)		
- Municipio de trabajo		¿Desde que fecha? / / dd/mm/aaaa
NOTA: Estas opciones (1) y (2) implican, en algunos casos, la obligación de participar en procedimientos en otros municipios del área funcional correspondiente a su municipio de empadronamiento y/o trabajo.		

2. DATOS DE COMUNICACIÓN DE LA SOLICITUD

Calle, plaza, avenida, etc.:	Nº <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Mano <input type="text"/>
Municipio:	Código postal: <input type="text"/> Territorio: <input type="text"/>
Dirección de e-mail: <input type="text"/>	(caracteres permitidos: alfanuméricos (excepto ñ y/o tildes) y punto (.), guión (-) o guión bajo (_))
¿Quiere que el correo electrónico sea el canal preferente de comunicación de información y notificaciones de Etxebide? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Teléfono móvil: <input type="text"/>	Teléfono fijo: <input type="text"/>
¿Quiere recibir información o notificación de Etxebide a través de SMS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NOTA: Etxebide le notificará por carta certificada a la dirección postal que ha informado en este impreso las resoluciones de subsanación, denegación/archivo y baja. Si marca como opción preferente el correo electrónico, Etxebide le enviará el resto de comunicaciones EXCLUSIVAMENTE por correo electrónico, siempre que sea posible. Recuerde que es su obligación mantener todos los datos de contacto actualizados.	

3. OTROS TITULARES DE LA SOLICITUD

Obligatoriamente cónyuge o pareja de la persona solicitante y miembros de la unidad convivencial mayores de edad que no estén unidos por una relación de parentesco en línea recta con la persona solicitante.

DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
Municipio de empadronamiento		¿Desde qué fecha?	¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas:		Municipio de trabajo		¿Desde qué fecha?	

DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
Municipio de empadronamiento	¿Desde qué fecha?		¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas:		Municipio de trabajo		¿Desde qué fecha?	

DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
Municipio de empadronamiento	¿Desde qué fecha?		¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas:		Municipio de trabajo		¿Desde qué fecha?	

4. OTRAS PERSONAS DE LA UNIDAD CONVIVENCIAL

DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		
DNI o NIE	Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento / / dd/mm/aaaa	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado Civil	Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/>	Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/>	Parentesco con el/la solicitante		

5. MUNICIPIO DE DEMANDA

Además del / de los municipio/s de empadronamiento y/o trabajo de la persona o personas titulares que haya (n) podido marcar en el apartado anterior, indique si quiere participar en los procedimientos de adjudicación de otro municipio y su área funcional correspondiente.

Municipio:

6. NECESIDAD DE VIVIENDA

1.- Están exceptuadas del requisito de tener necesidad de vivienda las personas que, cumpliendo el resto de requisitos previstos en la normativa vigente, sean titulares, o lo hayan sido en los dos años inmediatamente anteriores, de cualquier porcentaje de la propiedad, nuda propiedad, derecho de superficie o usufructo de una vivienda ubicada en la Comunidad Autónoma del País Vasco, que constituya o haya constituido su domicilio habitual y permanente y se encuentre en alguna de las circunstancias siguientes:

- 1.1.** No reunir las condiciones mínimas de habitabilidad establecidas en el Decreto 317/2002, de 30 de noviembre, sobre actuaciones protegidas de rehabilitación del patrimonio urbanizado y edificado, o normativa que lo sustituya, y haber sido adquirida con una antigüedad mínima de cinco años respecto a las fechas de referencia establecidas en el artículo 17.3 del Decreto 39/2008, de 4 de marzo, sobre régimen jurídico de viviendas de protección pública y medidas financieras en materia de vivienda y suelo.

Sólo se tendrán en consideración las deficiencias que, según informe emitido por un técnico competente, no admitan soluciones constructivas. En todo caso, los servicios técnicos de las Delegaciones Territoriales de Vivienda podrán emitir informes contradictorios, que tendrán carácter vinculante.

Documentación a presentar: Certificado técnico que acredite que la vivienda no reúne condiciones de habitabilidad y que las deficiencias no admiten solución constructiva y copia de las escrituras de propiedad de la vivienda.

- 1.2.** Haber sido asignada judicialmente como domicilio familiar del otro cónyuge tras un proceso de separación o de divorcio o de extinción de parejas de hecho.

Documentación a presentar: Fotocopia de la resolución judicial y del convenio regulador.

- 1.3.** Haber sido adjudicada judicial o notarialmente a una persona con la que no guarda parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el tercer grado tras haber sido objeto de una ejecución hipotecaria a consecuencia de una incapacidad de pago sobrevenida.

Documentación a presentar: Copia del documento judicial o notarial de adjudicación de la vivienda que constituía el domicilio habitual y permanente y declaración jurada de que dicha vivienda ha sido adjudicada a una persona con la que no guarda parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el tercer grado.

- 1.4.** No reunir las condiciones de accesibilidad previstas por la normativa vigente cuando sus titulares sean personas de 70 años o más.

Documentación a presentar: Certificado técnico que acredite la vivienda no reúne condiciones de accesibilidad y copia de las escrituras de propiedad de la vivienda.

- 1.5.** Tener una superficie útil inferior a 15 metros cuadrados por persona.

- 1.6.** Formar parte de un edificio que no cumpla las determinaciones relativas a accesos y aparatos elevadores contenidas en el Decreto 68/2000, de 11 de abril, por el que se aprueban las normas técnicas sobre condiciones de accesibilidad de los entornos urbanos, espacios públicos, edificaciones y sistemas de información y comunicación, siempre que alguno de sus miembros sea una persona discapacitada con movilidad reducida permanente.

Documentación a presentar: Certificado técnico que acredite que la vivienda, el edificio o ambos, no cumplen las determinaciones relativas a accesos y aparatos elevadores, contenidas en la normativa y copia de las escrituras de propiedad de la vivienda.

2. La titularidad de la vivienda a la que se refieren los puntos anteriores es compatible con la titularidad en propiedad, nuda propiedad, derecho de superficie o usufructo de menos del 50% de otra u otras viviendas que constituyan el domicilio habitual y permanente de otras personas o unidades convivenciales siempre y cuando el valor total de las participaciones no exceda de los 75.000 euros.

Documentación a presentar: Declaración jurada manifestando que el valor de la participación de la vivienda que posee no supera los 75.000 euros y certificado de empadronamiento de las personas que en ellas tienen su domicilio.

7. CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

A los efectos de lo dispuesto en los artículos 28 y 53.1.d) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la presentación de la solicitud implicará, salvo manifestación expresa en contrario, que se autoriza expresamente al Servicio Público de Adjudicación de Vivienda Protegida-Etxebide para recabar directa e indirectamente, a través de otros órganos, entidades públicas o contratistas, la correspondiente información del solicitante y del resto de miembros de la unidad convivencial. Del mismo modo, se autoriza para recabar cualquier otra información que obre en poder de otra Administración pública y que tenga por objeto acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma y en particular, a la comprobación, constancia o verificación de los datos de identidad con el Ministerio de Interior, de los datos de empadronamiento con el Instituto Nacional de Estadística y con los datos del padrón cedidos por los Ayuntamientos al Gobierno Vasco, con el Registro de Parejas de Hecho de las Comunidad Autónoma de Euskadi, de los datos tributarios, de rentas y prestaciones que obren en poder de las Haciendas Forales, de la Tesorería General de la Seguridad Social y de Lanbide-Servicio Vasco de Empleo por medios telemáticos, o en su caso, por los medios que estén disponibles.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la presentación de la solicitud implicará que las personas solicitantes y demás miembros de la unidad convivencial, salvo manifestación expresa en contrario, autorizan al Servicio Público de Adjudicación de Vivienda Protegida-Etxebide, (directa o indirectamente a través de otros órganos, entidades públicas o contratistas), a solicitar de otras Administraciones, entidades públicas y registros públicos, la cesión de datos relativos a su identidad, acreditativos de su residencia o, en su caso, del municipio de trabajo, de su patrimonio inmobiliario, y datos de trascendencia tributaria que obren en poder de las Haciendas Forales o de la Tesorería General de la Seguridad Social.

Igualmente, la presentación de la solicitud implicará que las personas titulares y demás miembros de la unidad convivencial, salvo manifestación expresa en contrario, autorizan expresamente al Servicio Público de Adjudicación de Vivienda Protegida-Etxebide para ceder sus datos a otras Administraciones públicas, a las entidades promotoras de vivienda protegida y los agentes colaboradores del Gobierno Vasco para la adjudicación de vivienda. Así mismo, y en caso de que su solicitud se incorpore a procedimientos de adjudicación, autorizan expresamente al Servicio Público de Adjudicación de Vivienda Protegida-Etxebide a tratar sus datos según lo establecido para cada uno de los procedimientos de adjudicación de vivienda.

Puedes ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, solicitar la relación de los concretos cesionarios de tus datos y consultar todos los entes cedentes de información solicitándolo en la Dirección de Planificación y Procesos Operativos de Vivienda de la Viceconsejería de Vivienda del Departamento de Medio Ambiente, Planificación Territorial y Vivienda del Gobierno Vasco sito en C/Donostia, 1 de Vitoria-Gasteiz,

Los datos que aportas así como los que autorizas obtener serán incluidos en los ficheros con nº de registro 2061020004 y 2061020005 denominados "Solicitantes de viviendas y ayudas en la materia" y "Datos especialmente protegidos de solicitantes de vivienda y ayudas en la materia" titularidad de esta Dirección.

Todas las personas mayores de edad o emancipadas que suscriben esta solicitud de inscripción en el Registro de Solicitantes de Vivienda en su nombre, así como en nombre de las personas menores de edad y tuteladas que han sido incorporadas a esta solicitud de vivienda, DECLARA(N):

1. Que cumplen con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al régimen de vivienda seleccionado.
2. Que disponen de la documentación que así lo acredita.
3. Que conocen que la inexactitud o falsedad de esta declaración dará lugar a la revocación de esta inscripción de conformidad con lo previsto en la normativa, sin perjuicio de otras responsabilidades a las que hubiera lugar.

Los abajo firmantes y miembros de la unidad convivencial de esta solicitud, manifiestan colectivamente que suscriben la Declaración responsable de las personas solicitantes de vivienda y que aceptan el contenido de la Cláusula de información de datos de carácter personal.

Firmado	Firmado	Firmado	Firmado	Firmado	Firmado
En a de de 201.....					

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

• IDENTIFICACIÓN:

- En el caso de personas extranjeras, Tarjeta de Residencia de larga duración de los miembros de la unidad convivencial mayores de 14 años. En el caso de personas extranjeras comunitarias, certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros en el que conste su número de identidad de extranjero (NIE).
- Si existen hijos o hijas menores de edad, fotocopia del Libro de Familia.
- En caso de separación o divorcio, convenio regulador junto a la sentencia judicial que justifique, en su caso, la custodia de hijos o hijas menores.

- RESIDENCIA: En su caso, acreditación de que alguna de las personas solicitantes es miembro de colectividades vascas residentes en el extranjero.

- DISCAPACIDAD DE MOVILIDAD REDUCIDA: Certificación acreditativa de la condición y carácter de la capacidad de movilidad reducida expedida por la Diputación Foral; silla de ruedas, dependencia de dos bastones o tener 7 puntos o más.

- DISCAPACIDAD PSÍQUICA: En el caso de empadronamiento en Álava o Bizkaia, certificación e informe expedidos por la Diputación Foral que acredite la discapacidad psíquica según los capítulos 15 y/o 16 del Anexo I del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre. En el caso de empadronamiento en Gipuzkoa resolución expedida por la Diputación Foral que recoge el diagnóstico de la discapacidad psíquica según los capítulos 15 y/o 16 del Anexo I del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre.

- INGRESOS ECONÓMICOS (de todas las personas titulares): Certificado de las prestaciones no contributivas o ingresos análogos (subsídios, becas...), en caso de que se perciban.

- TITULARIDAD DE VIVIENDA: La documentación indicada en el apartado 6. Necesidad de vivienda.