



Identificador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LA BORSA D'HABITATGE DE L'AJUNTAMENT DE SANT SADURNÍ D'ANOIA**

**1.-Sol.licitant principal**

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Adreça:	Codi postal:
Municipi:	Província:
Telèfons:	
E-mail:	
Ingressos actuals:	Ingressos anuals:
Situació laboral actual:	

**2.- Co-sol.licitant o parella**

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Telèfons:	Relació amb el sol.licitant:
E-mail:	
Ingressos actuals:	Ingressos anuals:
Situació laboral actual:	

**3.- Unitat de convivència**

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Telèfons:	Relació amb el sol.licitant:

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Telèfons:	Relació amb el sol.licitant:

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Telèfons:	Relació amb el sol.licitant:

Cognoms:	Nom:
Doc. Identitat:	Data naixement:
Telèfons:	Relació amb el sol.licitant:

<input type="checkbox"/> Família monoparental	<input type="checkbox"/> Família nombrosa	<input type="checkbox"/> Habitatge adaptat
<input type="checkbox"/> Habitatge compartit?	<input type="checkbox"/> Animals companyia:	

**4.- Requisits habitatge**

Nº habitacions:	Import lloguer màxim:
	Total ingressos UC:

Zona d'interès:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Avalador:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom i Cognoms
-----------	--------------------------	--------------------------	---------------

Signatura:



5.- Documentació a adjuntar:

- Documents d'identitat vigent (fotocòpia)
- Declaració Renda 2016
- Vida laboral actual
- Tres últimes nòmines (fotocòpia)
- Pensionista: pensió de l'any en curs
- Autònom: última declaració de la renda trimestral
- Resolució d'inscripció al Registre de sol.licitants d'Habitatge de Protecció Oficial
- Altres...

Observacions:

HABITATGES VISITATS:

DATA	HABITATGE VISITAT	INTERESSA	OBSERVACIONS	ATÈS PER
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		