

**AJUNTAMENT DE:
AYUNTAMIENTO DE:** _____

**A DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON FIX / TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	NÚMERO SIP

B MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN

 Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

- Desitge notificació electrònica mitjançant la compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
Deseo notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accesible
 en _____ i/o a través d'adreça electrònica habilitada
 en _____ y/o a través de dirección electrónica habilitada
- Desitge notificació en paper a través de correu postal
Deseo notificación en papel a través de correo postal

 DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir només si és diferent a l'indicat en l'apartat E)
 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (se debe cumplimentar solo si es distinto al indicado en el apartado E)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

 Indiqueu el mitjà en el qual desitgeu rebre avís de la posada a disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
---	--

 En quin idioma desitgeu comunicar-vos?
 ¿En qué idioma desea comunicarse?

Valencià <input type="checkbox"/>	Castellà <input type="checkbox"/>
Valenciano	Castellano

C REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESSADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA		PERSONA REPRESENTANT LEGAL GUARDIA DE FET PERSONA REPRESENTANTE LEGAL GUARDIA DE HECHO	

 Aquest apartat s'ha d'omplir en cas d'incapacitació judicialment, i cal aportar el document que acredite la representació legal.
 Este apartado se debe cumplimentar en caso de incapacitación judicialmente, y se debe aportar el documento que acredite la representación legal.

D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES

¿Teniu menys de 25 anys? ¿Tiene menos de 25 años?	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 En cas que respongueu afirmativament, us trobeu en alguna de les situacions següents?
 En caso de que responda afirmativamente, ¿se encuentra en alguna de las situaciones siguientes?

- Ser major d'edat i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la Seguretat Social durant almenys un any abans de la sol·licitud de la Renda Valenciana d'Inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.
Ser mayor de edad y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la Seguridad Social durante al menos un año antes de la solicitud de la Renta Valenciana de Inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen.

**AJUNTAMENT DE:
AYUNTAMIENTO DE:** _____

**A DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON FIX / TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	NÚMERO SIP

B MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN

 Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

- Desitge notificació electrònica mitjançant la compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
Deseo notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accesible
 en _____ i/o a través d'adreça electrònica habilitada
 en _____ y/o a través de dirección electrónica habilitada
- Desitge notificació en paper a través de correu postal
Deseo notificación en papel a través de correo postal

 DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir només si és diferent a l'indicat en l'apartat E)
 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (se debe cumplimentar solo si es distinto al indicado en el apartado E)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

 Indiqueu el mitjà en el qual desitgeu rebre avís de la posada a disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
---	--

 En quin idioma desitgeu comunicar-vos?
 ¿En qué idioma desea comunicarse?

Valencià <input type="checkbox"/>	Castellà <input type="checkbox"/>
Valenciano	Castellano

C REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESSADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA		PERSONA REPRESENTANT LEGAL GUARDIA DE FET PERSONA REPRESENTANTE LEGAL GUARDIA DE HECHO	

 Aquest apartat s'ha d'omplir en cas d'incapacitació judicialment, i cal aportar el document que acredite la representació legal.
 Este apartado se debe cumplimentar en caso de incapacitación judicialmente, y se debe aportar el documento que acredite la representación legal.

D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES

¿Teniu menys de 25 anys? ¿Tiene menos de 25 años?	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 En cas que respongueu afirmativament, us trobeu en alguna de les situacions següents?
 En caso de que responda afirmativamente, ¿se encuentra en alguna de las situaciones siguientes?

- Ser major d'edat i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la Seguretat Social durant almenys un any abans de la sol·licitud de la Renda Valenciana d'Inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.
Ser mayor de edad y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la Seguridad Social durante al menos un año antes de la solicitud de la Renta Valenciana de Inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen.

D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES

- Ser major d'edat i haver estat subjecte almenys 12 mesos dels dos anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o en un centre socioeducatiu per al compliment de mesures judicials.
Ser mayor de edad y haber estado sujeto al menos 12 meses de los dos años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o en un centro socioeducativo para el cumplimiento de medidas judiciales.
- Ser major d'edat i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional.
Ser mayor de edad y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional.
- Tindre 16 anys o més i al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat, ser víctima d'explotació sexual o tracta, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.
Tener 16 años o más y a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad, ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.
- Tindre 16 anys o més i haver participat en programes de preparació per a la vida independent de les persones menors d'edat com a mínim de 12 mesos en els dos últims anys anteriors a la sol·licitud, d'acord amb el que estableix l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor.
Tener 16 años o más y haber participado en programas de preparación para la vida independiente de las personas menores de edad al menos de 12 meses en los dos últimos años anteriores a la solicitud, de acuerdo con lo que establece en el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor.
- Tindre entre 18 i 24 anys, els dos inclosos i estar en situació d'orfanat.
Tener entre 18 y 24 años, ambos incluidos y estar en situación de orfandad.

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA	NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA			

TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (assenyaleu l'opció que hi corresponga:)
TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:)

HABITATGE PROPI PAGAT VIVIENDA PROPIA PAGADA	HABITATGE PROPI HIPOTECAT (1) VIVIENDA PROPIA HIPOTECADA (1)	HABITATGE EN USDEFRUIT VIVIENDA EN USUFRUCTO	HABITATGE LLOGAT (2) VIVIENDA ALQUILADA (2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLOGUER D'HABITACIÓ (2) ALQUILER DE HABITACIÓN (2)	HABITATGE TUTELAT (3) VIVIENDA TUTELADA (3)	PLURALITAT DE COARRENDATARIS (2) PLURALIDAD DE COARRENDATARIOS (2)	CEDIT EN ÚS (4) CEDIDA EN USO (4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFRAHABITATGE INFRAVIVIENDA	SENSE DOMICILI FIX SIN DOMICILIO FIJO	CARAVANES O VEHICLES CARAVANAS O VEHÍCULOS	PENSIÓ, HOSTAL O SIMILAR PENSIÓN, HOSTAL O SIMILAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENTRE D'ATENCIÓ RESIDENCIAL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL		ALTRES (ESPECIFIQUE-LOS) OTROS (ESPECIFIQUELOS)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

 Us trobeu en procés de desnonament?
 ¿Se encuentra en proceso de desahucio?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) En cas que tingueu un habitatge propi hipotecat:
(1) En caso de que tenga una vivienda propia hipotecada:

 L'habitatge que heu assenyalat com a domicili en l'apartat anterior constitueix la vostra residència habitual?
 ¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior constituye su residencia habitual?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge?
 ¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les quotes?
 ¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las cuotas?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents:
 Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes:

 Data de formalització del préstec hipotecari:
 Fecha de formalización del préstamo hipotecario:

DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment, i per tant de l'últim pagament, del préstec hipotecari:
 Fecha de vencimiento, y por tanto del último pago, del préstamo hipotecario:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D SITUACIONS EXCEPCIONALS / SITUACIONES EXCEPCIONALES

- Ser major d'edat i haver estat subjecte almenys 12 mesos dels dos anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o en un centre socioeducatiu per al compliment de mesures judicials.
Ser mayor de edad y haber estado sujeto al menos 12 meses de los dos años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o en un centro socioeducativo para el cumplimiento de medidas judiciales.
- Ser major d'edat i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional.
Ser mayor de edad y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional.
- Tindre 16 anys o més i al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat, ser víctima d'explotació sexual o tracta, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.
Tener 16 años o más y a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad, ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.
- Tindre 16 anys o més i haver participat en programes de preparació per a la vida independent de les persones menors d'edat com a mínim de 12 mesos en els dos últims anys anteriors a la sol·licitud, d'acord amb el que estableix l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor.
Tener 16 años o más y haber participado en programas de preparación para la vida independiente de las personas menores de edad al menos de 12 meses en los dos últimos años anteriores a la solicitud, de acuerdo con lo que establece en el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor.
- Tindre entre 18 i 24 anys, els dos inclosos i estar en situació d'orfanat.
Tener entre 18 y 24 años, ambos incluidos y estar en situación de orfandad.

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA	NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA			

TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (assenyaleu l'opció que hi corresponga:)
TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:)

HABITATGE PROPI PAGAT VIVIENDA PROPIA PAGADA	HABITATGE PROPI HIPOTECAT (1) VIVIENDA PROPIA HIPOTECADA (1)	HABITATGE EN USDEFRUIT VIVIENDA EN USUFRUCTO	HABITATGE LLOGAT (2) VIVIENDA ALQUILADA (2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLOGUER D'HABITACIÓ (2) ALQUILER DE HABITACIÓN (2)	HABITATGE TUTELAT (3) VIVIENDA TUTELADA (3)	PLURALITAT DE COARRENDATARIS (2) PLURALIDAD DE COARRENDATARIOS (2)	CEDIT EN ÚS (4) CEDIDA EN USO (4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFRAHABITATGE INFRAVIVIENDA	SENSE DOMICILI FIX SIN DOMICILIO FIJO	CARAVANES O VEHICLES CARAVANAS O VEHÍCULOS	PENSIÓ, HOSTAL O SIMILAR PENSIÓN, HOSTAL O SIMILAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENTRE D'ATENCIÓ RESIDENCIAL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL		ALTRES (ESPECIFIQUE-LOS) OTROS (ESPECIFIQUELOS)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

 Us trobeu en procés de desnonament?
 ¿Se encuentra en proceso de desahucio?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) En cas que tingueu un habitatge propi hipotecat:
(1) En caso de que tenga una vivienda propia hipotecada:

 L'habitatge que heu assenyalat com a domicili en l'apartat anterior constitueix la vostra residència habitual?
 ¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior constituye su residencia habitual?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge?
 ¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les quotes?
 ¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las cuotas?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents:
 Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes:

 Data de formalització del préstec hipotecari:
 Fecha de formalización del préstamo hipotecario:

DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment, i per tant de l'últim pagament, del préstec hipotecari:
 Fecha de vencimiento, y por tanto del último pago, del préstamo hipotecario:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

 Import de la quota mensual que aboneu: euros
Importe de la cuota mensual que abona:

 Nom de l'entitat bancària que us va concedir el préstec:
Nombre de la entidad bancaria que le concedió el préstamo:

 Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?
¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?
¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou propietari d'un altre habitatge?
¿Es propietario de otra vivienda?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

 Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / *Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º /bloque/escalera/piso/puerta*

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

(2) Si el tipus de domicili particular és: un habitatge llogat, lloguer d'una habitació o en una pluralitat de coarrendataris, (2) Si el tipo de domicilio particular es: una vivienda alquilada, alquiler de una habitación o en una pluralidad de coarrendatarios,

 L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?
¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de lloguer?
¿Es usted titular del contrato de alquiler?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?
¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en esta durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les mensualitats?
¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las mensualidades?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?
¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de formalització del contracte de lloguer:
Fecha de formalización del contrato de alquiler:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment del contracte de lloguer:
Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Indiqueu la quantia mensual que aboneu en concepte de lloguer:
Indique la cuantía mensual que abona en concepto de alquiler:

euros

 Heu abonat a la persona arrendadora la mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?
¿Ha abonado a la persona arrendadora la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?
¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre les altres persones titulars
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre las otras personas titulares

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No ¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indique Sí o No

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

 Import de la quota mensual que aboneu: euros
Importe de la cuota mensual que abona:

 Nom de l'entitat bancària que us va concedir el préstec:
Nombre de la entidad bancaria que le concedió el préstamo:

 Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?
¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?
¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou propietari d'un altre habitatge?
¿Es propietario de otra vivienda?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

 Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / *Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º /bloque/escalera/piso/puerta*

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

(2) Si el tipus de domicili particular és: un habitatge llogat, lloguer d'una habitació o en una pluralitat de coarrendataris, (2) Si el tipo de domicilio particular es: una vivienda alquilada, alquiler de una habitación o en una pluralidad de coarrendatarios,

 L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?
¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Sou titular del contracte de lloguer?
¿Es usted titular del contrato de alquiler?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?
¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en esta durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Percep ajudes d'altres administracions públiques per al pagament de les mensualitats?
¿Percibe ayudas de otras administraciones públicas para el pago de las mensualidades?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?
¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de formalització del contracte de lloguer:
Fecha de formalización del contrato de alquiler:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Data de venciment del contracte de lloguer:
Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:

DIA / DÍA	MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Indiqueu la quantia mensual que aboneu en concepte de lloguer:
Indique la cuantía mensual que abona en concepto de alquiler:

euros

 Heu abonat a la persona arrendadora la mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?
¿Ha abonado a la persona arrendadora la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?
¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre les altres persones titulars
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre las otras personas titulares

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No ¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indique Sí o No

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?
¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça/núm./bloc/escala/pis/porta / Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º/bloque/escalera/piso/puerta

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**Dades sobre la persona arrendadora de l'habitatge llogat
Datos sobre la persona arrendadora de la vivienda alquilada**

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT
DNI / NIE / PASAPORTE

DOMICILI / DOMICILIO

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o constituïu una unió estable i de convivència amb relació d'afectivitat anàloga a la conjugal?

¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o constituís una unión estable y de convivencia con relación de afectividad análoga a la conyugal?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa marqueu amb una "X" quina és la relació de parentiu:
Si la respuesta es afirmativa marque con una "X" cuál es la relación de parentesco:

Pare/mare / Padre/madre <input type="checkbox"/>	Fill/a / Hijo/a <input type="checkbox"/>	Avi/àvia / Abuelo/a <input type="checkbox"/>	Net/a / Nieto/a <input type="checkbox"/>	Germà/ana / Hermano/a <input type="checkbox"/>	Parella de fet Pareja de hecho <input type="checkbox"/>	Cònjuge / Cónyuge <input type="checkbox"/>
Sogre/a / Suegro/a <input type="checkbox"/>	Gendre/nora / Yerno/ nuera <input type="checkbox"/>	Besavi/besàvia / Bisabuelo/a <input type="checkbox"/>	Besnet/a / Bisnieto/a <input type="checkbox"/>	Cunyat/ada / Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Nebot/oda / Sobriño/a <input type="checkbox"/>	Oncle/Tia / Tío/a <input type="checkbox"/>

(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, heu d'indicar el tipus de centre:

(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, debe indicar el tipo de centro:

<input type="checkbox"/>	Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Habitatge o residència destinada a persones sense llar Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar
<input type="checkbox"/>	Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinat a joves que han estat sota la guarda de l'Administració Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que han estado bajo la guarda de la Administración

És de titularitat pública?
¿Es de titularidad pública?

SÍ NO

És de titularitat privada?
¿Es de titularidad privada?

SÍ NO

Nom de l'organisme o l'entitat
Nombre del organismo o la entidad

(4) Si el teniu cedit en ús, indiqueu les dades del cedent:
(4) Si la tiene cedida en uso, indique los datos del cedente:

NOM / NOMBRE

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

PARENTIU AMB EL CEDENT / PARENTESCO CON EL CEDENTE

E DADES DEL DOMICILI / DATOS DEL DOMICILIO

Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?
¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa indiqueu les dades següents sobre la ubicació d'aquest habitatge:
Si la respuesta es afirmativa indique los datos siguientes sobre la ubicación de esta vivienda:

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça/núm./bloc/escala/pis/porta / Ubicación de la otra vivienda calle/plaza /n.º/bloque/escalera/piso/puerta

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

**Dades sobre la persona arrendadora de l'habitatge llogat
Datos sobre la persona arrendadora de la vivienda alquilada**

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT
DNI / NIE / PASAPORTE

DOMICILI / DOMICILIO

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o constituïu una unió estable i de convivència amb relació d'afectivitat anàloga a la conjugal?
¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o constituís una unión estable y de convivencia con relación de afectividad análoga a la conyugal?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa marqueu amb una "X" quina és la relació de parentiu:
Si la respuesta es afirmativa marque con una "X" cuál es la relación de parentesco:

Pare/mare / Padre/madre <input type="checkbox"/>	Fill/a / Hijo/a <input type="checkbox"/>	Avi/àvia / Abuelo/a <input type="checkbox"/>	Net/a / Nieto/a <input type="checkbox"/>	Germà/ana / Hermano/a <input type="checkbox"/>	Parella de fet Pareja de hecho <input type="checkbox"/>	Cònjuge / Cónyuge <input type="checkbox"/>
Sogre/a / Suegro/a <input type="checkbox"/>	Gendre/nora / Yerno/ nuera <input type="checkbox"/>	Besavi/besàvia / Bisabuelo/a <input type="checkbox"/>	Besnet/a / Bisnieto/a <input type="checkbox"/>	Cunyat/ada / Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Nebot/oda / Sobriño/a <input type="checkbox"/>	Oncle/Tia / Tío/a <input type="checkbox"/>

(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, heu d'indicar el tipus de centre:

(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, debe indicar el tipo de centro:

<input type="checkbox"/>	Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Habitatge o residència destinada a persones sense llar Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar
<input type="checkbox"/>	Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinat a joves que han estat sota la guarda de l'Administració Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que han estado bajo la guarda de la Administración

És de titularitat pública?
¿Es de titularidad pública?

SÍ NO

És de titularitat privada?
¿Es de titularidad privada?

SÍ NO

Nom de l'organisme o l'entitat
Nombre del organismo o la entidad

(4) Si el teniu cedit en ús, indiqueu les dades del cedent:

(4) Si la tiene cedida en uso, indique los datos del cedente:

NOM / NOMBRE

COGNOMS/RAÓ / APELLIDOS/RAZÓN

PARENTIU AMB EL CEDENT / PARENTESCO CON EL CEDENTE

**F DADES RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT
DATOS RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO**

Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana abans de la data de sol·licitud? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana anteriores antes de la fecha de solicitud?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si heu contestat NO a la pregunta anterior: <i>Si ha contestado NO a la pregunta anterior:</i>		
Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o ininterrompuda els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de manera continuada o ininterrumpida los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?: <i>¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:</i>		
Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament <i>Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones <i>Víctima de explotación sexual o trata</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima: <i>Proviene de otra comunidad autónoma o ciudad autónoma y está percibiendo allí una renta mínima:</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**
Situació laboral / Situación laboral

Treballau actualment? <i>¿Trabaja actualmente?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior: <i>Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:</i>		
Treballau per compte propi? <i>¿Trabaja por cuenta propia?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treballau per compte d'altri? <i>¿Trabaja por cuenta ajena?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas que no treballau actualment: <i>En caso de que no trabaje actualmente:</i>		
Heu treballat alguna vegada? <i>¿Ha trabajado alguna vez?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heu treballat els últims 3 anys? <i>¿Ha trabajado los últimos 3 años?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heu perdut el treball els últims 3 anys? <i>¿Ha perdido el trabajo los últimos 3 años?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esteu inscrits com a persona demandant d'ocupació? <i>¿Está inscrito como persona demandante de empleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percebeu prestació per desocupació? <i>¿Percibe prestación por desempleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sou perceptors de subsidi de desocupació? <i>¿Es perceptor de subsidio de desempleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F DADES RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT
DATOS RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO**

Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana abans de la data de sol·licitud? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana anteriores antes de la fecha de solicitud?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si heu contestat NO a la pregunta anterior: <i>Si ha contestado NO a la pregunta anterior:</i>		
Heu estat empadronats/ades o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o ininterrompuda els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana? <i>¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de manera continuada o ininterrumpida los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?: <i>¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:</i>		
Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament <i>Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones <i>Víctima de explotación sexual o trata</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima: <i>Proviene de otra comunidad autónoma o ciudad autónoma y está percibiendo allí una renta mínima:</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**
Situació laboral / Situación laboral

Treballau actualment? <i>¿Trabaja actualmente?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior: <i>Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:</i>		
Treballau per compte propi? <i>¿Trabaja por cuenta propia?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treballau per compte d'altri? <i>¿Trabaja por cuenta ajena?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas que no treballau actualment: <i>En caso de que no trabaje actualmente:</i>		
Heu treballat alguna vegada? <i>¿Ha trabajado alguna vez?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heu treballat els últims 3 anys? <i>¿Ha trabajado los últimos 3 años?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heu perdut el treball els últims 3 anys? <i>¿Ha perdido el trabajo los últimos 3 años?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esteu inscrits com a persona demandant d'ocupació? <i>¿Está inscrito como persona demandante de empleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percebeu prestació per desocupació? <i>¿Percibe prestación por desempleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sou perceptors de subsidi de desocupació? <i>¿Es perceptor de subsidio de desempleo?</i>	SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**

En cas que percebeu subsidi, indiqueu quin:
En caso de que perciba subsidio, indique cuál:

<input type="checkbox"/>	Programa de renda activa d'inserció (RAI) <i>Programa de renta activa de inserción (RAI)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa d'activació per a l'ocupació (PAO) <i>Programa de activación para el empleo (PAE)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa de requalificació professional (pla "Prepara") <i>Programa de recualificación profesional (plan "Prepara")</i>
<input type="checkbox"/>	UN ALTRE / OTRO

Heu esgotat totes les prestacions i els subsidis per desocupació als quals podeu tindre dret?
¿Ha agotado todas las prestaciones y los subsidios por desempleo a los que puede tener derecho?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nivell d'estudis / Nivel de estudios

<input type="checkbox"/>	Sense estudis / <i>Sin estudios</i>
<input type="checkbox"/>	Estudis primaris / <i>Estudios primarios</i>
<input type="checkbox"/>	ESO/Graduat Escolar / <i>ESO/Graduado Escolar</i>
<input type="checkbox"/>	Batxiller/FP Grau Mitjà / <i>Bachiller/FP Grado Medio</i>
<input type="checkbox"/>	Grau universitari / <i>Grado universitario</i>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics superiors i/o FP Grau Superior <i>Enseñanzas artísticas superiores y/o FP Grado Superior</i>
<input type="checkbox"/>	Sense dades, sense especificar / <i>Sin datos, sin especificar</i>

Situació personal / Situación personal

En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors, teniu custòdia compartida?
En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona titular de la renda que viu sola. <i>Unidad de convivencia que forma la persona titular de la renta que vive sola.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona sol·licitant i altres persones que conviuen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conyugal, o filiació qualsevol que siga la seua naturalesa inclosa la tutela ordinària, de parentiu per consanguinitat fins al segon grau, o per afinitat fins al primer grau, o per una relació d'acolliment familiar, o de delegació de guarda amb finalitats d'adopció. També poden formar part de la unitat de convivència les persones menors d'edat que es troben sota la guarda de fet de la persona titular de manera temporal. <i>Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que conviven con esta en una misma vivienda o alojamiento en virtud de vínculos matrimoniales o de una relación permanente análoga a la conyugal, o filiación cualquiera que sea su naturaleza incluida la tutela ordinaria, de parentesco por consanguinidad hasta el segundo grado, o por afinidad hasta el primer grado, o por una relación de acogimiento familiar, o de delegación de guarda con fines de adopción. También pueden formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentran bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitats de convivència que comparteixen habitatge o allotjament amb altres unitats de convivència en què no hi haja cap vincle dels relacionats en els apartats anteriors o, tenint-lo aquest, siga a partir del tercer grau per consanguinitat i el segon grau per afinitat. <i>Unidades de convivencia que comparten vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia en las que no haya ningún vínculo de los relacionados en los apartados anteriores o, teniéndolo este, sea a partir del tercer grado por consanguinidad y del segundo grado por afinidad.</i>

En cas que es marque l'última opció, **es requereix un informe social** i heu de contestar:
En caso de que se marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que contestar:

En aquesta altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre Renda Valenciana d'Inclusió?
¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre Renta Valenciana de Inclusión?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS**

En cas que percebeu subsidi, indiqueu quin:
En caso de que perciba subsidio, indique cuál:

<input type="checkbox"/>	Programa de renda activa d'inserció (RAI) <i>Programa de renta activa de inserción (RAI)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa d'activació per a l'ocupació (PAO) <i>Programa de activación para el empleo (PAE)</i>
<input type="checkbox"/>	Programa de requalificació professional (pla "Prepara") <i>Programa de recualificación profesional (plan "Prepara")</i>
<input type="checkbox"/>	UN ALTRE / OTRO

Heu esgotat totes les prestacions i els subsidis per desocupació als quals podeu tindre dret?
¿Ha agotado todas las prestaciones y los subsidios por desempleo a los que puede tener derecho?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nivell d'estudis / Nivel de estudios

<input type="checkbox"/>	Sense estudis / <i>Sin estudios</i>
<input type="checkbox"/>	Estudis primaris / <i>Estudios primarios</i>
<input type="checkbox"/>	ESO/Graduat Escolar / <i>ESO/Graduado Escolar</i>
<input type="checkbox"/>	Batxiller/FP Grau Mitjà / <i>Bachiller/FP Grado Medio</i>
<input type="checkbox"/>	Grau universitari / <i>Grado universitario</i>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics superiors i/o FP Grau Superior <i>Enseñanzas artísticas superiores y/o FP Grado Superior</i>
<input type="checkbox"/>	Sense dades, sense especificar / <i>Sin datos, sin especificar</i>

Situació personal / Situación personal

En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors, teniu custòdia compartida?
En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona titular de la renda que viu sola. <i>Unidad de convivencia que forma la persona titular de la renta que vive sola.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitat de convivència que forma la persona sol·licitant i altres persones que conviuen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conyugal, o filiació qualsevol que siga la seua naturalesa inclosa la tutela ordinària, de parentiu per consanguinitat fins al segon grau, o per afinitat fins al primer grau, o per una relació d'acolliment familiar, o de delegació de guarda amb finalitats d'adopció. També poden formar part de la unitat de convivència les persones menors d'edat que es troben sota la guarda de fet de la persona titular de manera temporal. <i>Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que conviven con esta en una misma vivienda o alojamiento en virtud de vínculos matrimoniales o de una relación permanente análoga a la conyugal, o filiación cualquiera que sea su naturaleza incluida la tutela ordinaria, de parentesco por consanguinidad hasta el segundo grado, o por afinidad hasta el primer grado, o por una relación de acogimiento familiar, o de delegación de guarda con fines de adopción. También pueden formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentran bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.</i>
<input type="checkbox"/>	Unitats de convivència que comparteixen habitatge o allotjament amb altres unitats de convivència en què no hi haja cap vincle dels relacionats en els apartats anteriors o, tenint-lo aquest, siga a partir del tercer grau per consanguinitat i el segon grau per afinitat. <i>Unidades de convivencia que comparten vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia en las que no haya ningún vínculo de los relacionados en los apartados anteriores o, teniéndolo este, sea a partir del tercer grado por consanguinidad y del segundo grado por afinidad.</i>

En cas que es marque l'última opció, **es requereix un informe social** i heu de contestar:
En caso de que se marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que contestar:

En aquesta altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre Renda Valenciana d'Inclusió?
¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre Renta Valenciana de Inclusión?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Amb caràcter excepcional, unitat de convivència independent, per un període màxim de 24 mesos, que la formen persones que han establert de manera sobreenvidada el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma
Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, que la forman por personas que han establecido de manera sobreenvidada su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de manera independiente y autónoma

En cas que marque l'última opció, es requereix un informe social i heu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu:
En caso de que marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:

- Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar.
Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.
- Persones que han deixat el seu domicili habitual, juntament amb els descendents, si és el cas, com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, o per alguna altra situació extrema que així ho determine.
Personas que han dejado su domicilio habitual, junto con sus descendientes, en su caso, como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, o por alguna otra situación extrema que así lo determine.
- Persones o unitats de convivència que han patit un procés de desnonament de l'habitatge habitual i no són titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble.
Personas o unidades de convivencia que han sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no son titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.
- Persones que tenen entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec.
Personas que tienen entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.
- Persones que tenen entre 18 i 24 anys que han estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat.
Personas que tienen entre 18 y 24 años que han estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún período de los tres años anteriores a la mayoría de edad.
- Persones que tenen entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil.
Personas que tienen entre 16 y 18 años que participan en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad, de acuerdo al artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil.
- Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat
Personas menores de 25 años con pensión de orfandad

MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA						
NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL ESTADO CIVIL	PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CJAAPP - IAC
DIN - A4

**H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<input type="checkbox"/>	<p>Amb caràcter excepcional, unitat de convivència independent, per un període màxim de 24 mesos, que la formen persones que han establert de manera sobrevinguda el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma</p> <p><i>Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, que la forman por personas que han establecido de manera sobrevenida su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de manera independiente y autónoma</i></p>
--------------------------	--

En cas que marque l'última opció, es requereix un informe social i heu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu:
En caso de que marque la última opción, se requiere un informe social y tiene que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:

<input type="checkbox"/>	<p>Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar.</p> <p><i>Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones que han deixat el seu domicili habitual, juntament amb els descendents, si és el cas, com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, o per alguna altra situació extrema que així ho determine.</p> <p><i>Personas que han dejado su domicilio habitual, junto con sus descendientes, en su caso, como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, o por alguna otra situación extrema que así lo determine.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones o unitats de convivència que han patit un procés de desnonament de l'habitatge habitual i no són titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble.</p> <p><i>Personas o unidades de convivencia que han sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no son titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones que tenen entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec.</p> <p><i>Personas que tienen entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones que tenen entre 18 i 24 anys que han estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat.</p> <p><i>Personas que tienen entre 18 y 24 años que han estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún período de los tres años anteriores a la mayoría de edad.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones que tenen entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil.</p> <p><i>Personas que tienen entre 16 y 18 años que participan en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad, de acuerdo al artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat</p> <p><i>Personas menores de 25 años con pensión de orfandad</i></p>

**MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA
MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA**

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL ESTADO CIVIL	PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS

(2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

 CJAAPP - IAC
DIN - A4

I **CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL·LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Ingressos econòmics / Ingresos económicos

Han de consignar-se tots els ingressos que perceba qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència (treball, pensions, prestacions, aliments o uns altres), i és necessari que se n'indique la seua procedència, l'import i la persona que els percep.
Deben consignarse todos los ingresos que perciba cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia (trabajo, pensiones, prestaciones, alimentos u otros) y es necesario que se indique su procedencia, el importe y la persona que los percibe.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	QUANTIA MENSUAL CUANTÍA MENSUAL	CODI D'INGRÉS CÓDIGO DE INGRESO

Declaració de patrimoni / Declaración de patrimonio

Ha de consignar-se el patrimoni que posseeix qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència i és necessari que s'indique la informació assenyalada. Si algun dels béns es troba en situació d'embargament, cal acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de realització difícil o impossible, heu d'indicar-ho.
Debe consignarse el patrimonio que posee cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia para lo que es necesario que se indique la información señalada. Si alguno de los bienes está en situación de embargo, debe acreditarlo documentalente. Si es titular de productos financieros de realización difícil o imposible, debe señalarlo.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	VALOR	CODI RENDIMENT PATRIMONIAL CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CJAAPP - IAC
DIN - A4

I **CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL·LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Ingressos econòmics / Ingresos económicos

Han de consignar-se tots els ingressos que perceba qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència (treball, pensions, prestacions, aliments o uns altres), i és necessari que se n'indique la seua procedència, l'import i la persona que els percep.
Deben consignarse todos los ingresos que perciba cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia (trabajo, pensiones, prestaciones, alimentos u otros) y es necesario que se indique su procedencia, el importe y la persona que los percibe.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	QUANTIA MENSUAL CUANTÍA MENSUAL	CODI D'INGRÉS CÓDIGO DE INGRESO

Declaració de patrimoni / Declaración de patrimonio

Ha de consignar-se el patrimoni que posseeix qualsevol membre de la unitat familiar o de convivència i és necessari que s'indique la informació assenyalada. Si algun dels béns es troba en situació d'embargament, cal acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de realització difícil o impossible, heu d'indicar-ho.
Debe consignarse el patrimonio que posee cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia para lo que es necesario que se indique la información señalada. Si alguno de los bienes está en situación de embargo, debe acreditarlo documentalente. Si es titular de productos financieros de realización difícil o imposible, debe señalarlo.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	VALOR	CODI RENDIMENT PATRIMONIAL CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CJAAPP - IAC
DIN - A4

I CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL-LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**Vehicles de motor / Vehículos a motor**

En cas que tingueu o alguna persona de la vostra unitat de convivència tinga vehicle/s de motor heu d'omplir les dades següents:
En caso de que usted o alguna persona de su unidad de convivencia tenga vehículo/s a motor tiene que cumplimentar los siguientes datos:

NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	MARCA I MODEL MARCA Y MODELO	ANY D'ADQUISICIÓ AÑO DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA DEL VEHICLE MATRÍCULA DEL VEHÍCULO

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

DECLARE, sota la meua responsabilitat:
DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda d'Inclusió Social.
- Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta de Inclusión Social.

- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió, a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la Renda d'Inclusió Social i si escau dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.
- Que cumpla los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la Renta de Inclusión Social y en su caso de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.

- Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.
- Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.

- Que dispose de la documentació que així ho acredita i l'adjunte a aquesta sol·licitud.
- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a esta solicitud.

També estic informat/da que, des del moment de presentar la sol·licitud, EM COMPROMET a complir les obligacions que conté l'article 14.1 de la llei així com les que estableix l'article 16 del Decret 60/2018 que desenvolupa la llei:

También quedo informado/a que, desde el momento de presentar la solicitud, ME COMPROMETO a cumplir las obligaciones que contiene el artículo 14.1 de la Ley así como las que establece el art. 16 del Decreto 60/2018 que desarrolla la ley:

a) Aplicar la renda valenciana d'inclusió a la cobertura de necessitats bàsiques de tots els membres de la unitat de convivència i destinar la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.
a) Aplicar la renta valenciana de inclusión a la cobertura de necesidades básicas de todos los miembros de la unidad de convivencia y destinar la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.

b) Reclamar durant tot el període de duració de la prestació, qualsevol dret, prestació o complement de contingut econòmic que puga correspondre a qualsevol dels membres de la unitat de convivència, per qualsevol títol i exercir les accions corresponents per a fer-ho efectiu.
b) Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, todo derecho, prestación o complemento de contenido económico que le pudiera corresponder a cualquiera de los miembros de la unidad de convivencia, por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.

c) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptat a partir del moment en què es produïssa, els següents fets sobrevinguts que puguen donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació:
c) Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contado a partir del momento en el que se produzca, los siguientes hechos sobrevenidos que pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación:

1^º Fets que afecten la composició de la unitat de convivència i, en tot cas:
1.º Hechos que afecten a la composición de la unidad de convivencia, y en todo caso:

- Naixement o adopció d'una filla o fill de la persona titular o beneficiària, així com acolliment familiar permanent o preadoptiu, o tutela.
- Nacimiento o adopción de una hija o hijo de la persona titular o beneficiaria, así como acogimiento familiar permanente o preadoptivo, o tutela.

- Ingress de la persona titular o de qualsevol altre membre de la unitat de convivència en centres residencials públics o privats, en centres penitenciaris o en centres de desintoxicació.
- Ingreso de la persona titular o de cualquier otro miembro de la unidad de convivencia en centros residenciales públicos o privados, en centros penitenciarios o en centros de desintoxicación.

- Ingress de la persona titular o de qualsevol altre membre de la unitat de convivència en centres residencials socials, sanitaris, sociosanitaris o penitenciaris per un període superior a un any.
- Ingreso de la persona titular o de cualquier otro miembro de la unidad de convivencia en centros residenciales sociales, sanitarios, sociosanitarios o penitenciarios por un período superior a un año.

- Abandó de la unitat de convivència amb eixida de la persona titular o alguna persona beneficiària del domicili de residència habitual.
- Abandono de la unidad de convivencia con salida de la persona titular o alguna persona beneficiaria del domicilio de residencia habitual.

- Expulsió d'un dels membres de la unitat de convivència al seu país d'origen
- Expulsión de uno de los miembros de la unidad de convivencia a su país de origen

- Incorporació a la unitat de convivència d'una persona que tinga un grau de consanguinitat fins al segon grau o d'afinitat fins al primer respecte a la persona titular.
- Incorporación a la unidad de convivencia de una persona que tenga un grado de consanguinidad hasta el segundo grado o afinidad hasta el primero con respecto a la persona titular.

- Qualsevol altra modificació que afecte la composició de la unitat de convivència.
- Cualquier otra modificación que afecte a la composición de la unidad de convivencia.

- Defunció d'alguna persona de la unitat de convivència.
- Fallecimiento de alguna persona de la unidad de convivencia.

2^º Fets que afecten els recursos que hagen servit de base per al càlcul de la quantia de la prestació, que inclouen:
2.º Hechos que afecten a los recursos que hayan servido de base para el cálculo de la cuantía de la prestación, incluyendo:

- Canvis en el tipus o en la quantia dels ingressos mensuals, increments o disminucions patrimonials.
- Cambios en el tipo o en la cuantía de los ingresos mensuales, incrementos o disminuciones patrimoniales.

- Increment de recursos a causa de l'obtenció d'ingressos com a conseqüència d'haver obtingut els drets econòmics en els termes previstos en l'apartat 1.b d'aquest article.
- Incremento de recursos debido a la obtención de ingresos como consecuencia de haber obtenido los derechos económicos en los términos previstos en el apartado 1.b de este artículo.

3^º Qualsevol altre fet o situació que puga implicar la pèrdua temporal o definitiva d'algun dels requisits exigits per al reconeixement de la prestació.

3.º Cualquier otro hecho o situación que pudiera implicar la pérdida temporal o definitiva de alguno de los requisitos exigidos para el reconocimiento de la prestación.

I CONDICIONS ECONÒMIQUES: INGRESSOS I PATRIMONI DE LA PERSONA SOL-LICITANT I ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / CONDICIONES ECONÓMICAS: INGRESOS Y PATRIMONIO DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Vehicles de motor / Vehículos a motor

En cas que tingueu o alguna persona de la vostra unitat de convivència tinga vehicle/s de motor heu d'omplir les dades següents:
En caso de que usted o alguna persona de su unidad de convivencia tenga vehículo/s a motor tiene que cumplimentar los siguientes datos:

NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	MARCA I MODEL MARCA Y MODELO	ANY D'ADQUISICIÓ AÑO DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA DEL VEHICLE MATRÍCULA DEL VEHÍCULO

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

DECLARE, sota la meua responsabilitat:
DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda d'Inclusió Social.
- Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta de Inclusión Social.
- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió, a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la Renda d'Inclusió Social i si escau dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.
- Que cumpla los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la Renta de Inclusión Social y en su caso de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.
- Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.
- Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.
- Que dispose de la documentació que així ho acredita i l'adjunte a aquesta sol·licitud.
- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a esta solicitud.

També estic informat/da que, des del moment de presentar la sol·licitud, EM COMPROMET a complir les obligacions que conté l'article 14.1 de la llei així com les que estableix l'article 16 del Decret 60/2018 que desenvolupa la llei:
También quedo informado/a que, desde el momento de presentar la solicitud, ME COMPROMETO a cumplir las obligaciones que contiene el artículo 14.1 de la Ley así como las que establece el art. 16 del Decreto 60/2018 que desarrolla la ley:

- a) Aplicar la renda valenciana d'inclusió a la cobertura de necessitats bàsiques de tots els membres de la unitat de convivència i destinar la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.
a) Aplicar la renta valenciana de inclusión a la cobertura de necesidades básicas de todos los miembros de la unidad de convivencia y destinar la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.
- b) Reclamar durant tot el període de duració de la prestació, qualsevol dret, prestació o complement de contingut econòmic que puga correspondre a qualsevol dels membres de la unitat de convivència, per qualsevol títol i exercir les accions corresponents per a fer-ho efectiu.
b) Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, todo derecho, prestación o complemento de contenido económico que le pudiera corresponder a cualquiera de los miembros de la unidad de convivencia, por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.
- c) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptat a partir del moment en què es produïssa, els següents fets sobrevinguts que puguen donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació:
c) Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contado a partir del momento en el que se produzca, los siguientes hechos sobrevenidos que pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación:

1r Fets que afecten la composició de la unitat de convivència i, en tot cas:
1.º Hechos que afecten a la composición de la unidad de convivencia, y en todo caso:

- Naixement o adopció d'una filla o fill de la persona titular o beneficiària, així com acolliment familiar permanent o preadoptiu, o tutela.
- Nacimiento o adopción de una hija o hijo de la persona titular o beneficiaria, así como acogimiento familiar permanente o preadoptivo, o tutela.
- Ingress de la persona titular o de qualsevol altre membre de la unitat de convivència en centres residencials públics o privats, en centres penitenciaris o en centres de desintoxicació.
- Ingreso de la persona titular o de cualquier otro miembro de la unidad de convivencia en centros residenciales públicos o privados, en centros penitenciarios o en centros de desintoxicación.
- Ingress de la persona titular o de qualsevol altre membre de la unitat de convivència en centres residencials socials, sanitaris, sociosanitaris o penitenciaris per un període superior a un any.
- Ingreso de la persona titular o de cualquier otro miembro de la unidad de convivencia en centros residenciales sociales, sanitarios, sociosanitarios o penitenciarios por un período superior a un año.
- Abandó de la unitat de convivència amb eixida de la persona titular o alguna persona beneficiària del domicili de residència habitual.
- Abandono de la unidad de convivencia con salida de la persona titular o alguna persona beneficiaria del domicilio de residencia habitual.
- Expulsió d'un dels membres de la unitat de convivència al seu país d'origen
- Expulsión de uno de los miembros de la unidad de convivencia a su país de origen
- Incorporació a la unitat de convivència d'una persona que tinga un grau de consanguinitat fins al segon grau o d'afinitat fins al primer respecte a la persona titular.
- Incorporación a la unidad de convivencia de una persona que tenga un grado de consanguinidad hasta el segundo grado o afinidad hasta el primero con respecto a la persona titular.
- Qualsevol altra modificació que afecte la composició de la unitat de convivència.
- Cualquier otra modificación que afecte a la composición de la unidad de convivencia.
- Defunció d'alguna persona de la unitat de convivència.
- Fallecimiento de alguna persona de la unidad de convivencia.

2n Fets que afecten els recursos que hagen servit de base per al càlcul de la quantia de la prestació, que inclouen:
2.º Hechos que afecten a los recursos que hayan servido de base para el cálculo de la cuantía de la prestación, incluyendo:

- Canvis en el tipus o en la quantia dels ingressos mensuals, increments o disminucions patrimonials.
- Cambios en el tipo o en la cuantía de los ingresos mensuales, incrementos o disminuciones patrimoniales.
- Increment de recursos a causa de l'obtenció d'ingressos com a conseqüència d'haver obtingut els drets econòmics en els termes previstos en l'apartat 1.b d'aquest article.
- Incremento de recursos debido a la obtención de ingresos como consecuencia de haber obtenido los derechos económicos en los términos previstos en el apartado 1.b de este artículo.

3r Qualsevol altre fet o situació que puga implicar la pèrdua temporal o definitiva d'alguns dels requisits exigits per al reconeixement de la prestació.
3.º Cualquier otro hecho o situación que pudiera implicar la pérdida temporal o definitiva de alguno de los requisitos exigidos para el reconocimiento de la prestación.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CJAAPP - IAC
DIN - A4

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

- d) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptats a partir del moment en què es produïska, qualsevol canvi relatiu al domicili de residència habitual de la unitat de convivència o el canvi de domicili facilitat a l'efecte de notificacions dels serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents i, si escau, dels serveis públics d'ocupació.
d) Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir el momento en el que se produzca, cualquier cambio relativo al domicilio de residencia habitual de la unidad de convivencia o el cambio de domicilio facilitado a efectos de notificaciones de los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo.
- e) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva i continuada a la Comunitat Valenciana mentre es percep la prestació, excepte absències justificades notificades prèviament als serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents i, si escau, dels serveis públics d'ocupació, sense perjudici de la possibilitat de suspensió en els termes previstos en el capítol V del títol I d'aquest decret.
e) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva y continuada en la Comunitat Valenciana en tanto que se percibe la prestación, salvo ausencias justificadas previamente notificadas a los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo, sin perjuicio de la posibilidad de suspensión en los términos previstos en el capítulo V del título I de este decreto.
- f) No causar baixa voluntària en un treball, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats. Aquesta obligació serà exigible a tots els membres de la unitat de convivència. Quedaran exemptes d'aquesta obligació les unitats de convivència compostes només per persones no inscribibles laboralment, circumstància aquesta que serà proposada pels serveis socials de les entitats locals corresponents i determinada pels serveis públics d'ocupació.
f) No causar baja voluntaria en un trabajo, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades. Esta obligación será exigible a todos los miembros de la unidad de convivencia. Quedarán exentas de dicha obligación las unidades de convivencia compuestas solo por personas no insertables laboralmente, circunstancia esta que será propuesta por los servicios sociales de las entidades locales correspondientes y determinada por los servicios públicos de empleo.
- g) Les persones titulars de la renda valenciana d'inclusió i, si escau, la o les persones beneficiàries de la unitat de convivència que es troben en edat laboral, hauran d'estar disponibles per a l'ocupació, excepte quan es tracte de:
g) Las personas titulares de la renta valenciana de inclusión, y en su caso, la o las personas beneficiarias de la unidad de convivencia que se encuentren en edad laboral, deberán estar disponibles para el empleo, salvo cuando se trate de:
- Persones en edat de jubilació.
- Personas en edad de jubilación.
 - Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta.
- Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.
 - Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats.
- Personas menores de 25 años que cursen estudios académicos reglados.
 - Persones en situació d'alta exclusió que, segons la valoració dels serveis públics d'ocupació, no es troben en situació d'incorporar-se al mercat laboral.
- Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentren en situación de incorporarse al mercado laboral.
 - Persones de 25 o més anys que estiguen en un procés de formació per a millorar la seua ocupabilitat.
- Personas de 25 o más años que estén en un proceso de formación para mejorar su empleabilidad.
- h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la seua situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau.
h) Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso.
- i) Reintegrar l'import de les prestacions percebudes indegudament o percebudes en quantia indeguda, en els termes previstos en el capítol VI del títol I d'aquest decret.
i) Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos previstos en el capítulo VI del título I de este decreto.
- j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència davant de la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'Enjudiciament Civil, que recull els casos de risc i desemparament de les persones menors d'edat.
j) Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de Enjuiciamiento Civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.
- k) Comparèixer i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
k) Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.
- l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència.
l) Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia.
- m) No efectuar donacions transferides a títol gratuït.
m) No realizar donaciones transferidas a título gratuito.
- n) Complir amb qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la renda valenciana d'inclusió, en la modalitat que corresponga, així com qualsevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent.
n) Cumplir con cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la renta valenciana de inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.
- A més, com a persona sol·licitant de la Renda de Garantia d'Inclusió Social, em comprometo a complir, tant jo com, si escau, les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions següents:
Además, como persona solicitante de la Renta de Garantía de Inclusión Social, me comprometo a cumplir, tanto yo, como en su caso las personas beneficiarias de mi unidad de convivencia, las siguientes obligaciones
- a) Complir amb els compromisos i les obligacions específiques que s'han acordat en el programa personalitzat d'inclusió.
a) Cumplir con los compromisos y obligaciones específicas que se hayan acordado en el programa personalizado de inclusión.
- b) Comparèixer quan han sigut prèviament requerides davant dels serveis socials de les entitats locals competents, el servei públic d'ocupació i les entitats sense ànim de lucre que figuren inscrites en el Registre General dels Titulars d'Activitats d'Acció Social i dels Serveis i Centres d'Acció Social, i estiguen desenvolupant itineraris en col·laboració amb els serveis socials de les entitats locals o el servei públic d'ocupació.
b) Comparecer cuando hayan sido previamente requerida ante los servicios sociales de las entidades locales competentes, el servicio público de empleo y las entidades sin ánimo de lucro que figuren inscritas en el Registro General de los Titulares de Actividades de Acción Social y de los Servicios y Centros de Acción Social y estén desarrollando itinerarios en colaboración con los servicios sociales de las entidades locales o el servicio público de empleo.
- c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en accions de millora de l'ocupabilitat en què siga prescrit en l'itinerari corresponent, una vegada se'n determine la idoneïtat i aptitud.
c) Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en acciones de mejora de la empleabilidad en los que fuese prescrito en el correspondiente itinerario, una vez determinada la idoneidad y aptitud para ello.
- d) Participar en l'itinerari d'inclusió desenvolupat pels serveis socials o en col·laboració per entitats sense ànim de lucre que figuren inscrites en el Registre de Titulars d'Acció Social, o en l'itinerari d'inserció laboral desenvolupat pels serveis públics d'ocupació o per entitats socials acreditades per a això.
d) Participar en el itinerario de inclusión desarrollado por los servicios sociales o en colaboración por entidades sin ánimo de lucro que figuren inscritas en el Registro de Titulares de Acción Social, o en el itinerario de inserción laboral desarrollado por los servicios públicos de empleo o por entidades sociales acreditadas para ello.

En _____, a _____ de _____ de _____

Sig.: per la persona sol·licitant
Fdo.: per la persona sol·licitante

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL-LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

d) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptats a partir del moment en què es produïska, qualsevol canvi relatiu al domicili de residència habitual de la unitat de convivència o el canvi de domicili facilitat a l'efecte de notificacions dels serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents i, si escau, dels serveis públics d'ocupació.
d) Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir el momento en el que se produzca, cualquier cambio relativo al domicilio de residencia habitual de la unidad de convivencia o el cambio de domicilio facilitado a efectos de notificaciones de los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo.

e) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva i continuada a la Comunitat Valenciana mentre es percep la prestació, excepte absències justificades notificades prèviament als serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents i, si escau, dels serveis públics d'ocupació, sense perjudici de la possibilitat de suspensió en els termes previstos en el capítol V del títol I d'aquest decret.
e) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva y continuada en la Comunidad Valenciana en tanto que se percibe la prestación, salvo ausencias justificadas previamente notificadas a los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo, sin perjuicio de la posibilidad de suspensión en los términos previstos en el capítulo V del título I de este decreto.

f) No causar baixa voluntària en un treball, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats. Aquesta obligació serà exigible a tots els membres de la unitat de convivència. Quedaran exemptes d'aquesta obligació les unitats de convivència compostes només per persones no inseribles laboralment, circumstància aquesta que serà proposada pels serveis socials de les entitats locals corresponents i determinada pels serveis públics d'ocupació.
f) No causar baja voluntaria en un trabajo, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades. Esta obligación será exigible a todos los miembros de la unidad de convivencia. Quedarán exentas de dicha obligación las unidades de convivencia compuestas solo por personas no insertables laboralmente, circunstancia esta que será propuesta por los servicios sociales de las entidades locales correspondientes y determinada por los servicios públicos de empleo.

g) Les persones titulars de la renda valenciana d'inclusió i, si escau, la o les persones beneficiàries de la unitat de convivència que es troben en edat laboral, hauran d'estar disponibles per a l'ocupació, excepte quan es tracte de:
g) Las personas titulares de la renta valenciana de inclusión, y en su caso, la o las personas beneficiarias de la unidad de convivencia que se encuentren en edad laboral, deberán estar disponibles para el empleo, salvo cuando se trate de:

- Persones en edat de jubilació.
- Personas en edad de jubilación.

- Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta.
- Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.

- Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats.
- Personas menores de 25 años que cursen estudios académicos reglados.

- Persones en situació d'alta exclusió que, segons la valoració dels serveis públics d'ocupació, no es troben en situació d'incorporar-se al mercat laboral.
- Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentren en situación de incorporarse al mercado laboral.

- Persones de 25 o més anys que estiguen en un procés de formació per a millorar la seua ocupabilitat.
- Personas de 25 o más años que estén en un proceso de formación para mejorar su empleabilidad.

h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la seua situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau.
h) Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso.

i) Reintegrar l'import de les prestacions percebudes indegudament o percebudes en quantia indeguda, en els termes previstos en el capítol VI del títol I d'aquest decret.
i) Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos previstos en el capítulo VI del título I de este decreto.

j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència davant de la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'Enjudiciament Civil, que recull els casos de risc i desemparament de les persones menors d'edat.
j) Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de Enjuiciamiento Civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.

k) Comparèixer i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'han previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
k) Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.

l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència.
l) Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia.

m) No efectuar donacions transferides a títol gratuït.
m) No realizar donaciones transferidas a título gratuito.

n) Complir amb qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la renda valenciana d'inclusió, en la modalitat que corresponga, així com qualsevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent.
n) Cumplir con cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la renta valenciana de inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.

A més, com a persona sol·licitant de la Renda de Garantia d'Inclusió Social, em comprometo a complir, tant jo com, si escau, les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions següents:
Además, como persona solicitante de la Renta de Garantía de Inclusión Social, me comprometo a cumplir, tanto yo, como en su caso las personas beneficiarias de mi unidad de convivencia, las siguientes obligaciones

a) Complir amb els compromisos i les obligacions específiques que s'han acordat en el programa personalitzat d'inclusió.
a) Cumplir con los compromisos y obligaciones específicas que se hayan acordado en el programa personalizado de inclusión.

b) Comparèixer quan han sigut prèviament requerides davant dels serveis socials de les entitats locals competents, el servei públic d'ocupació i les entitats sense ànim de lucre que figuren inscrites en el Registre General dels Titulars d'Activitats d'Acció Social i dels Serveis i Centres d'Acció Social, i estiguen desenvolupant itineraris en col·laboració amb els serveis socials de les entitats locals o el servei públic d'ocupació.
b) Comparecer cuando hayan sido previamente requerida ante los servicios sociales de las entidades locales competentes, el servicio público de empleo y las entidades sin ánimo de lucro que figuren inscritas en el Registro General de los Titulares de Actividades de Acción Social y de los Servicios y Centros de Acción Social y estén desarrollando itinerarios en colaboración con los servicios sociales de las entidades locales o el servicio público de empleo.

c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en accions de millora de l'ocupabilitat en què siga prescrit en l'itinerari corresponent, una vegada se'n determine la idoneïtat i aptitud.
c) Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en acciones de mejora de la empleabilidad en los que fuese prescrito en el correspondiente itinerario, una vez determinada la idoneidad y aptitud para ello.

d) Participar en l'itinerari d'inclusió desenvolupat pels serveis socials o en col·laboració per entitats sense ànim de lucre que figuren inscrites en el Registre de Titulars d'Acció Social, o en l'itinerari d'inserció laboral desenvolupat pels serveis públics d'ocupació o per entitats socials acreditades per a això.
d) Participar en el itinerario de inclusión desarrollado por los servicios sociales o en colaboración por entidades sin ánimo de lucro que figuren inscritas en el Registro de Titulares de Acción Social, o en el itinerario de inserción laboral desarrollado por los servicios públicos de empleo o por entidades sociales acreditadas para ello.

En _____, a _____ de _____ de _____

Sig.: per la persona sol·licitant
Fdo.: per la persona sol·licitante

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

IMPORTANT: la persona sol·licitant i la resta dels membres que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient.

IMPORTANTE: la persona solicitante y el resto de los miembros que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

ÚNICAMENT, si la persona sol·licitant o un altre membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, h d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

ÚNICAMENTE, si la persona solicitante u otro miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

CLÀUSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD / CLÁUSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD

Nom de l'activitat de tractament <i>Nombre de la actividad de tratamiento</i>	SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ <i>SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN</i>
Responsable del tractament <i>Responsable del tratamiento</i>	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento</i>	Gestió de la sol·licitud de renda de conformitat amb la Llei 19/2017 de renda valenciana d'inclusió. <i>Gestión de la solicitud de renta de conformidad con la Ley 19/2017 de renta valenciana de inclusión.</i>
Drets de les persones <i>Derechos de las personas</i>	Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació al tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen a la Política de protecció de dades. / <i>Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación al tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican a la Política de protección de datos.</i>
Més informació <i>Más información</i>	Teniu més informació sobre aquest tractament en el Registre d'Activitats de Tractament de la pàgina web de la Conselleria. <i>Tiene más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la página web de la Conselleria.</i>

**J DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

IMPORTANT: la persona sol·licitant i la resta dels membres que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient.

IMPORTANTE: la persona solicitante y el resto de los miembros que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

ÚNICAMENT, si la persona sol·licitant o un altre membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, h d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

ÚNICAMENTE, si la persona solicitante u otro miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

CLÀUSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD / CLÁUSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD

Nom de l'activitat de tractament <i>Nombre de la actividad de tratamiento</i>	SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ <i>SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN</i>
Responsable del tractament <i>Responsable del tratamiento</i>	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento</i>	Gestió de la sol·licitud de renda de conformitat amb la Llei 19/2017 de renda valenciana d'inclusió. <i>Gestión de la solicitud de renta de conformidad con la Ley 19/2017 de renta valenciana de inclusión.</i>
Drets de les persones <i>Derechos de las personas</i>	Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació al tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen a la Política de protecció de dades. / <i>Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación al tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican a la Política de protección de datos.</i>
Més informació <i>Más información</i>	Teniu més informació sobre aquest tractament en el Registre d'Activitats de Tractament de la pàgina web de la Conselleria. <i>Tiene más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la página web de la Conselleria.</i>

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

- 1A Treball per compte propi
1A Trabajo por cuenta propia
- 1B Treball per compte alié
1B Trabajo por cuenta ajena
- 1C Bases de cotització abonada a la Seguretat Social (autònoms)
1C Bases de cotización abonada a la Seguridad Social (autónomos)
- 1D Retribucions procedents de cooperatives de treball
1D Retribuciones procedentes de cooperativas de trabajo
- 1E Activitat econòmica no reglada
1E Actividad económica no reglada
- 1F Indemnització per acomiadament
1F Indemnización por despido
- 1G Contractes per a la formació
1G Contratos para la formación
- 2A Pensió contributiva de jubilació
2A Pensión contributiva de jubilación
- 2B Pensió contributiva d'invalidesa
2B Pensión contributiva de invalidez
- 2C Pensió de viudetat
2C Pensión de viudedad
- 2D Pensió d'orfandat
2D Pensión de orfandad
- 2E Incapacitat Temporal (IT)
2E Incapacidad Temporal (IT)
- 2F Pensió incapacitat permanent total (IPT)
2F Pensión incapacidad permanente total (IPT)
- 2G Prestació per maternitat
2G Prestación por maternidad
- 2H Pensió de favor de familiars
2H Pensión de favor de familiares
- 2I Prestació familiar per fill a càrrec menor de 18 anys (PFHC < 18)
2I Prestación familiar por hijo a cargo menor de 18 años (PFHC < 18)
- 2J Prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys (PFHC > 18)
2J Prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años (PFHC > 18)
- 2K Complement de tercera persona de la prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys
2K Complemento de tercera persona de la prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años
- 2L Pensió no contributiva per jubilació (PNC-J)
2L Pensión no contributiva por jubilación (PNC-J)
- 2M Pensió no contributiva per invalidesa (PNC-I)
2M Pensión no contributiva por invalidez (PNC-I)
- 2N Complement de tercera persona pensió no contributiva invalidesa
2N Complemento de tercera persona pensión no contributiva invalidez
- 2Ñ Complement lloguer pensió no contributiva (PNC-Lloguer)
2Ñ Complemento alquiler pensión no contributiva (PNC-Alquiler)
- 2O Prestació de Fons d'Assistència Social (FAS)
2O Prestación de Fondo de Asistencia Social (FAS)
- 2P Prestació social econòmica per a persones amb discapacitat (PSPD antiga LISMI)
2P Prestación social económica para personas con discapacidad (PSPD antigua LISMI)
- 2Q Subsió de mobilitat i compensació per despeses de transport (SMGT antiga LISMI)
2Q Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte (SMGT antigua LISMI)
- 3A Pensió de classes passives, mutualitats de funcionaris civils i militars
3A Pensión de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares
- 3B Pensió orfes de guerra
3B Pensión huérfanos de guerra
- 3C Pensió extraordinària causada per actes de terrorisme
3C Pensión extraordinaria causada por actos de terrorismo
- 3D Pensió assistencial per a emigrants retornats
3D Pensión asistencial para emigrantes retornados
- 3E Pensió pública de països estrangers
3E Pensión pública de países extranjeros
- 4A Prestació per desocupació (nivell contributiu)
4A Prestación por desempleo (nivel contributivo)
- 4B Subsió per desocupació (nivell assistencial)
4B Subsidio por desempleo (nivel asistencial)
- 4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAO)
4C INEM - Programa de activación para el empleo (PAE)
- 4D INEM - Renda Activa d'Inserció (RAI)
4D INEM - Renta Activa de Inserción (RAI)
- 4E INEM - PREPARA
4E INEM - PREPARA
- 4F INEM - Altres programes
4F INEM - Otros programas
- 4G Rendiments procedents de capitalització de la desocupació
4G Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo
- 5A Pensió compensatòria rebuda
5A Pensión compensatoria recibida
- 5B Pensió alimentària per a fills rebuda
5B Pensión alimenticia para hijos recibida
- 5C Pensió compensatòria abonada
5C Pensión compensatoria abonada
- 5D Pensió alimentària per a fills abonada
5D Pensión alimenticia para hijos abonada
- 6A Béns immobles urbans (lloguers)
6A Bienes inmuebles urbanos (alquileres)
- 6B Béns immobles urbans (2 % valor cadastral)
6B Bienes inmuebles urbanos (2 % valor catastral)

**K Taula Codis Ingressos (Codificació per a l'Administració Electrònica)
TABLA Códigos Ingresos (Codificación para la Administración Electrónica)**

- 1A Treball per compte propi
- 1A *Trabajo por cuenta propia*
- 1B Treball per compte alié
- 1B *Trabajo por cuenta ajena*
- 1C Bases de cotització abonada a la Seguretat Social (autònoms)
- 1C *Bases de cotización abonada a la Seguridad Social (autónomos)*
- 1D Retribucions procedents de cooperatives de treball
- 1D *Retribuciones procedentes de cooperativas de trabajo*
- 1E Activitat econòmica no reglada
- 1E *Actividad económica no reglada*
- 1F Indemnització per acomiadament
- 1F *Indemnización por despido*
- 1G Contractes per a la formació
- 1G *Contratos para la formación*
- 2A Pensió contributiva de jubilació
- 2A *Pensión contributiva de jubilación*
- 2B Pensió contributiva d'invalidesa
- 2B *Pensión contributiva de invalidez*
- 2C Pensió de viudetat
- 2C *Pensión de viudedad*
- 2D Pensió d'orfandat
- 2D *Pensión de orfandad*
- 2E Incapacitat Temporal (IT)
- 2E *Incapacidad Temporal (IT)*
- 2F Pensió incapacitat permanent total (IPT)
- 2F *Pensión incapacidad permanente total (IPT)*
- 2G Prestació per maternitat
- 2G *Prestación por maternidad*
- 2H Pensió de favor de familiars
- 2H *Pensión de favor de familiares*
- 2I Prestació familiar per fill a càrrec menor de 18 anys (PFHC < 18)
- 2I *Prestación familiar por hijo a cargo menor de 18 años (PFHC < 18)*
- 2J Prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys (PFHC > 18)
- 2J *Prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años (PFHC > 18)*
- 2K Complement de tercera persona de la prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys
- 2K *Complemento de tercera persona de la prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años*
- 2L Pensió no contributiva per jubilació (PNC-J)
- 2L *Pensión no contributiva por jubilación (PNC-J)*
- 2M Pensió no contributiva per invalidesa (PNC-I)
- 2M *Pensión no contributiva por invalidez (PNC-I)*
- 2N Complement de tercera persona pensió no contributiva invalidesa
- 2N *Complemento de tercera persona pensión no contributiva invalidez*
- 2Ñ Complement lloguer pensió no contributiva (PNC-Lloguer)
- 2Ñ *Complemento alquiler pensión no contributiva (PNC-Alquiler)*
- 2O Prestació de Fons d'Assistència Social (FAS)
- 2O *Prestación de Fondo de Asistencia Social (FAS)*
- 2P Prestació social econòmica per a persones amb discapacitat (PSPD antiga LISMI)
- 2P *Prestación social económica para personas con discapacidad (PSPD antigua LISMI)*
- 2Q Subsidí de mobilitat i compensació per despeses de transport (SMGT antiga LISMI)
- 2Q *Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte (SMGT antigua LISMI)*
- 3A Pensió de classes passives, mutualitats de funcionaris civils i militars
- 3A *Pensión de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares*
- 3B Pensió orfes de guerra
- 3B *Pensión huérfanos de guerra*
- 3C Pensió extraordinària causada per actes de terrorisme
- 3C *Pensión extraordinaria causada por actos de terrorismo*
- 3D Pensió assistencial per a emigrants retornats
- 3D *Pensión asistencial para emigrantes retornados*
- 3E Pensió pública de països estrangers
- 3E *Pensión pública de países extranjeros*
- 4A Prestació per desocupació (nivell contributiu)
- 4A *Prestación por desempleo (nivel contributivo)*
- 4B Subsidí per desocupació (nivell assistencial)
- 4B *Subsidio por desempleo (nivel asistencial)*
- 4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAO)
- 4C *INEM - Programa de activación para el empleo (PAE)*
- 4D INEM - Renda Activa d'Inserció (RAI)
- 4D *INEM - Renta Activa de Inserción (RAI)*
- 4E INEM - PREPARA
- 4E *INEM - PREPARA*
- 4F INEM - Altres programes
- 4F *INEM - Otros programas*
- 4G Rendiments procedents de capitalització de la desocupació
- 4G *Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo*
- 5A Pensió compensatòria rebuda
- 5A *Pensión compensatoria recibida*
- 5B Pensió alimentària per a fills rebuda
- 5B *Pensión alimenticia para hijos recibida*
- 5C Pensió compensatòria abonada
- 5C *Pensión compensatoria abonada*
- 5D Pensió alimentària per a fills abonada
- 5D *Pensión alimenticia para hijos abonada*
- 6A Béns immobles urbans (lloguers)
- 6A *Bienes inmuebles urbanos (alquileres)*
- 6B Béns immobles urbans (2 % valor cadastral)
- 6B *Bienes inmuebles urbanos (2 % valor catastral)*

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

6C Béns rústics (rendiments agrícoles)
6C Bienes rústicos (rendimientos agrícolas)
6D Béns rústics no explotats (2 % valor cadastral)
6D Bienes rústicos no explotados (2 % valor catastral)
7A Rendiments de capital mobiliari (interessos bancaris)
7A Rendimientos de capital mobiliario (intereses bancarios)
7B Rendiments de dipòsits en comptes corrents
7B Rendimientos de depósitos en cuentas corrientes
7C Rendiments de títols de renda variable
7C Rendimientos de títulos de renta variable
7D Rendiments de títols de renda fixa
7D Rendimientos de títulos de renta fija
8A Rendiments procedents de subvencions
8A Rendimientos procedentes de subvenciones
8B Herències, llegats, donacions
8B Herencias, legados, donaciones
8C Rendiments procedents d'indemnitzacions
8C Rendimientos procedentes de indemnizaciones
8D Ajudes d'emergència per al desenvolupament personal i l'accessibilitat física, social i comunicació
8D Ayudas de emergencia para el desarrollo personal y la accesibilidad física, social y comunicación
8E Ajudes habitatge per a l'accés o la rehabilitació d'habitatge habitual
8E Ayudas vivienda para el acceso o la rehabilitación de vivienda habitual
8F Prestació per acolliment familiar
8F Prestación por acogimiento familiar
8G Prestació per dependència
8G Prestación por dependencia
8H Beques de postgrau
8H Becas de posgrado
8I Ingressos atípics: ajudes puntuals prestades per familiars o amitats per completar les despeses de lloguer o hipoteca
8I Ingresos atípicos: ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos de alquiler o hipoteca

L TAULA DE CODIS RENDIMENT PATRIMONIAL / TABLA DE CÓDIGOS RENDIMIENTO PATRIMONIAL

1. Altres béns immobles de naturalesa urbana (a més de l'habitatge habitual)
1. Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana (además de la vivienda habitual)
2. Habitatge habitual amb valor excepcional superior o igual a 300.000 €
2. Vivienda habitual con valor excepcional superior o igual a 300.000 €
3. Habitatge en propietat no utilitzable per separació o divorci
3. Vivienda en propiedad no utilizable por separación o divorcio
4. Habitatge en propietat no utilitzable perquè està en usufructe d'una/es altra/es persona/es
4. Vivienda en propiedad no utilizable por estar en usufructo de otra/s persona/s
5. Habitatge en propietat no utilitzable perquè ha sigut embargat
5. Vivienda en propiedad no utilizable por haber sido embargada
6. Altres béns mobles de naturalesa rústica
6. Otros bienes muebles de naturaleza rústica
7. Béns mobles (depòsits, comptes corrents o d'estalvi, a la vista o a termini, comptes financers i altres tipus d'imposicions a compte)
7. Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposiciones a cuenta)
8. Accions i participacions en els fons propis de qualsevol tipus d'entitat
8. Acciones y participaciones en los fondos propios de cualquier tipo de entidad
9. Deute públic, obligacions, bons i altres valors equivalents
9. Deuda pública, obligaciones, bonos y demás valores equivalentes
10. Altres béns/aportacions de béns i drets que es realitzen a favor del beneficiari d'un patrimoni especialment protegit de les persones amb discapacitat.
10. Otros bienes/aportaciones de bienes y derechos que se realizan a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.
11. Vehícles de motor el valor venal dels quals és igual o superior a 7.500 €
11. Vehículos a motor cuyo valor venal es igual o superior a 7.500 €
12. Vehícles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €
12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €
13. Vehícles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €
13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €.

**K TAULA CODIS INGRESSOS (CODIFICACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA)
TABLA CÓDIGOS INGRESOS (CODIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA)**

6C Béns rústics (rendiments agrícoles)
6C Bienes rústicos (rendimientos agrícolas)
6D Béns rústics no explotats (2 % valor cadastral)
6D Bienes rústicos no explotados (2 % valor catastral)
7A Rendiments de capital mobiliari (interessos bancaris)
7A Rendimientos de capital mobiliario (intereses bancarios)
7B Rendiments de dipòsits en comptes corrents
7B Rendimientos de depósitos en cuentas corrientes
7C Rendiments de títols de renda variable
7C Rendimientos de títulos de renta variable
7D Rendiments de títols de renda fixa
7D Rendimientos de títulos de renta fija
8A Rendiments procedents de subvencions
8A Rendimientos procedentes de subvenciones
8B Herències, llegats, donacions
8B Herencias, legados, donaciones
8C Rendiments procedents d'indemnitzacions
8C Rendimientos procedentes de indemnizaciones
8D Ajudes d'emergència per al desenvolupament personal i l'accessibilitat física, social i comunicació
8D Ayudas de emergencia para el desarrollo personal y la accesibilidad física, social y comunicación
8E Ajudes habitatge per a l'accés o la rehabilitació d'habitatge habitual
8E Ayudas vivienda para el acceso o la rehabilitación de vivienda habitual
8F Prestació per acolliment familiar
8F Prestación por acogimiento familiar
8G Prestació per dependència
8G Prestación por dependencia
8H Beques de postgrau
8H Becas de posgrado
8I Ingressos atípics: ajudes puntuals prestades per familiars o amitats per completar les despeses de lloguer o hipoteca
8I Ingresos atípicos: ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos de alquiler o hipoteca

L TAULA DE CODIS RENDIMENT PATRIMONIAL / TABLA DE CÓDIGOS RENDIMIENTO PATRIMONIAL

1. Altres béns immobles de naturalesa urbana (a més de l'habitatge habitual)
1. Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana (además de la vivienda habitual)
2. Habitatge habitual amb valor excepcional superior o igual a 300.000 €
2. Vivienda habitual con valor excepcional superior o igual a 300.000 €
3. Habitatge en propietat no utilitzable per separació o divorci
3. Vivienda en propiedad no utilizable por separación o divorcio
4. Habitatge en propietat no utilitzable perquè està en usufructe d'una/es altra/es persona/es
4. Vivienda en propiedad no utilizable por estar en usufructo de otra/s persona/s
5. Habitatge en propietat no utilitzable perquè ha sigut embargat
5. Vivienda en propiedad no utilizable por haber sido embargada
6. Altres béns mobles de naturalesa rústica
6. Otros bienes muebles de naturaleza rústica
7. Béns mobles (depòsits, comptes corrents o d'estalvi, a la vista o a termini, comptes financers i altres tipus d'imposicions a compte)
7. Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposiciones a cuenta)
8. Accions i participacions en els fons propis de qualsevol tipus d'entitat
8. Acciones y participaciones en los fondos propios de cualquier tipo de entidad
9. Deute públic, obligacions, bons i altres valors equivalents
9. Deuda pública, obligaciones, bonos y demás valores equivalentes
10. Altres béns/aportacions de béns i drets que es realitzen a favor del beneficiari d'un patrimoni especialment protegit de les persones amb discapacitat.
10. Otros bienes/aportaciones de bienes y derechos que se realizan a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.
11. Vehícles de motor el valor venal dels quals és igual o superior a 7.500 €
11. Vehículos a motor cuyo valor venal es igual o superior a 7.500 €
12. Vehícles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €
12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €
13. Vehícles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals és igual o superior a 12.000 €
13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €.