

## SOL·LICITUD D'HABITATGE DE LLOGUER AMB SERVEIS PER A LA GENT GRAN DE LA FUNDACIÓ AMÀLIA SOLER

|                          |                               |                          |                              |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Edifici c/ Ferrers, 49</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Edifici c/ Migdia, 22</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>1 habitació</b>            | <input type="checkbox"/> | <b>2 habitacions</b>         |
|                          |                               | <input type="checkbox"/> | <b>Indistintament</b>        |

### DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

|                   |             |             |       |
|-------------------|-------------|-------------|-------|
| Cognoms           |             |             |       |
| Nom               |             | DNI         |       |
| Sexe              | Estat civil | Telèfon     |       |
| Adreça            | Núm.        | Pis         | Porta |
| Municipi          |             | Codi postal |       |
| Data de naixement |             |             |       |

### 1r MEMBRE DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

|                   |      |                           |       |
|-------------------|------|---------------------------|-------|
| Cognoms           |      | Nom                       |       |
| Telèfon           |      | DNI                       |       |
| Adreça            | Núm. | Pis                       | Porta |
| Municipi          |      | Codi postal               |       |
| Data de naixement |      | Vincle amb qui sol·licita |       |

### 2n MEMBRE DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

|                   |      |                           |       |
|-------------------|------|---------------------------|-------|
| Cognoms           |      | Nom                       |       |
| Telèfon           |      | DNI                       |       |
| Adreça            | Núm. | Pis                       | Porta |
| Municipi          |      | Codi postal               |       |
| Data de naixement |      | Vincle amb qui sol·licita |       |

### ALGUNA PERSONA DE REFERÈNCIA (S'ha de posar obligatòriament)

|                           |             |             |             |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Cognom                    |             |             |             |
| Nom                       | Telèfon (1) |             | Telèfon (2) |
| Adreça                    | Núm.        | Pis         | Porta       |
| Municipi                  |             | Codi postal |             |
| Vincle amb qui sol·licita |             |             |             |

### MOTIU PEL QUAL SOL·LICITA L'HABITATGE (justificar en full a part)

|  |  |
|--|--|
| <b>Manca d'habitabilitat de l'habitatge actual</b>                       |  |
| <b>Motius sociofamiliars</b>   |  |
| <b>No disposar d'ascensor en l'habitatge actual</b>                      |  |
| <b>Que el lloguer de l'habitatge actual superi el 40% dels ingressos</b> |  |
| <b>Altres motius</b>   |  |

### SIGNATURES:

SOL·LICITANT

1r MEMBRE UNITAT  
CONVIVÈNCIA/FAMILIAR

2n MEMBRE UNITAT  
CONVIVÈNCIA/FAMILIAR