SKK2

080006

**SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA DE LA**

**OFICINA DE ASISTENCIA, ASESORAMIENTO E INTERMEDIACIÓN HIPOTECARIA**

**(HIPOTECA)**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |
| --- | --- |
| **01** | **Primer solicitante (miembro nº 1)** |
| Tipo de Documento \*  | Nº. de Documento \*  | Localidad de empadronamiento y fecha de alta en el padrón  |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte* ***[ ]***  |  |  |  |
|  Nombre  | 1º Apellido  |  2º Apellido |
|  |  |  |  |  |
|  |
|   |  Fecha de nacimiento\*  |  Estado civil\* Régimen económico |
|  | *Hombre* ***[ ]***  *Mujer* **[ ]**  |  |  | *Gananciales* ***[ ]*** *Separación de bienes* ***[ ]*** *Otros* ***[ ]*** *:* |
|   |   |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Alguna discapacidad:* *Sí*  **[ ]**  | *Grado de minusvalía:**%* | *Movilidad reducida permanente:* *Sí*  **[ ]**  |
| *Otros datos de contacto* *Teléfono Fijo:* | *Teléfono Móvil:* | *Dirección correo electrónico:* |

**El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago** |
| **02** | **Segundo solicitante (miembro nº 2)** |
| Tipo de Documento \*  | Nº. de Documento \*  | Localidad de empadronamiento y fecha de alta en el padrón |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte* ***[ ]***  |  |  |  |
| Nombre  | 1º Apellido  |  2º Apellido  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  Fecha de nacimiento\* 7 |  Estado civil\* 8 Régimen económico |
|  | *Hombre* ***[ ]***  *Mujer* **[ ]**  |  |  | *Gananciales* ***[ ]*** *Separación de bienes* ***[ ]*** *Otros* ***[ ]*** *:* |
|   |   |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Alguna discapacidad:* *Sí*  **[ ]**  | *Grado de minusvalía:**%* | *Movilidad reducida permanente:* *Sí*  **[ ]**  |
| *Datos de contacto* *Teléfono Fijo:* | *Teléfono Móvil:* | *Dirección correo electrónico:* |

**El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago** |
| **03** | **Representante** (si procede) |
|  Tipo de Documento \*  |  Nº. de Documento \*  |  |
| *NIF [ ]  NIE [ ]  Pasaporte [ ]*  |       |  |
|  Nombre  |  1º Apellido \* |  2º Apellido 5 |  |
|  |  |  |  |  |
|  *Hombre* ***[ ]***  *Mujer* **[ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio:  |  |
|  |
| Provincia: |  |  | C.P.: |  |  | Población: |  |
|  |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: |  |  | Correo electrónico: |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** |
| **04 Medio por el que se desea recibir la notificación.** |
| [ ]  Correo postal  *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*[ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |
| **05 Información básica de protección de datos** |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda |
| **Finalidad** | Gestión de la tramitación de peticiones de asesoramiento, asistencia, mediación e intermediación hipotecaria con entidades bancarias. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Decreto de 8 de febrero de 1946 por el que se aprueba la nueva redacción oficial de la Ley Hipotecaria. Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita. |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0971 |

|  |  |
| --- | --- |
| **06** | **Datos específicos** |
| 06.1 | Resto de miembros de la unidad familiar  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | NIF o documento equivalente, NIE o Pasaporte  | Nombre  | Apellidos  | Fecha de nacimiento  | Parentesco  | % Discapacidad  | Movilidad reducida permanente |
| 3 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 4 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 5 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 6 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 7 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 8 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 9 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 10 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 11 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |
| 12 |       |       |       |       |       |       | [ ] SÍ |

 |
|  |  |
| **07**. | **Inmueble objeto de la solicitud**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Tipo vía \*  | Nombre de la vía pública \*  | Nº.  | Bloq. | Portal  | Esc.  | Planta 7 | Puerta  | Pto.Km.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \*  | Apatdo Correos (si no se indica vía) |
|  |  |  |  |
|  Municipio \* | Provincia \* |
|  |  |  |
| Tipo de vivienda |  |

 |

|  |
| --- |
| **07.1 Datos Hipotecarios** |
| Entidad financiera titular de la hipoteca |  |
| Sucursal de la Entidad |  | Localidad |  |
| Dirección Sucursal y Teléfono |  |
| Importe Inicial de la hipoteca |  |
| Importe pendiente de hipoteca |  |
| Cuota Mensual |  |
| Periodo pendiente de amortización |  |
| **08. Información laboral, económica y sobre la asistencia jurídica actual**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A[ ]   | B [ ]  | C [ ]  | D [ ]  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Se está al corriente del pago del arrendamiento, pero se necesita información de las consecuencias derivadas de un posible impago. | Se está al corriente del pago de la hipoteca pero se prevé que no se podrán pagar las cuotas futuras a corto plazo (menos de 6 meses). | No se está al corriente de pago de la hipoteca pero todavía no se ha recibido demanda de proceso de ejecución hipotecaria. | Se ha dejado de pagar, y se ha recibido ya demanda de proceso de ejecución hipotecaria. |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Se está al corriente del pago del arrendamiento, pero prevé que no se podrán pagar las cuotas futuras a corto plazo(menos de 6 meses) | Se está al corriente del pago de la hipoteca pero se prevé que no se podrán pagar las cuotas futuras a corto plazo (menos de 6 meses). | No se está al corriente de pago de la hipoteca pero todavía no se ha recibido demanda de proceso de ejecución hipotecaria. | Se ha dejado de pagar, y se ha recibido ya demanda de proceso de ejecución hipotecaria. |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No se está al corriente del pago del arrendamiento, pero todavía no se ha recibido demanda de desahucio. | Se está al corriente del pago de la hipoteca pero se prevé que no se podrán pagar las cuotas futuras a corto plazo (menos de 6 meses). | No se está al corriente de pago de la hipoteca pero todavía no se ha recibido demanda de proceso de ejecución hipotecaria. | Se ha dejado de pagar, y se ha recibido ya demanda de proceso de ejecución hipotecaria. |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Se ha dejado de pagar el alquiler y se ha recibido ya demanda de proceso de desahucio | Se está al corriente del pago de la hipoteca pero se prevé que no se podrán pagar las cuotas futuras a corto plazo (menos de 6 meses). | No se está al corriente de pago de la hipoteca pero todavía no se ha recibido demanda de proceso de ejecución hipotecaria. | Se ha dejado de pagar, y se ha recibido ya demanda de proceso de ejecución hipotecaria. |

 |

[ ]  Se encuentra en situación de desempleo[ ]  Cobra prestaciones por situación de paroIngresos de todos los miembros de la unidad familiar Fuente de ingresos\* [ ]  No dispone de asistencia jurídica actual[ ]  Ha tramitado justicia gratuita [ ]  Tiene contratado abogado particular  **En ambos supuestos indique:** Datos del letrado: NOMRE Y APELLIDOS  LOCALIZACIÓN DEL DESPACHO PROFESIONAL:  TELEFONO  FAX  |

**09. Líneas de actuación que solicita**

|  |  |
| --- | --- |
| *Marcar una o varias de las tres casillas siguientes:* |  |
| *[ ]  Línea 1: Asesoramiento e información general* *[ ]  Línea 2: Asesoramiento jurídico**[ ]  Línea 3: Intermediación con la entidad acreedora* | *[ ]  Línea 4: Conciliación/intermediación. Ley 12/2023, de 24 de mayo, por el derecho a la vivienda.* |

*En aquellos supuestos en los que el resultado de la conciliación deba formularse en documento público, la emisión del citado documento público podrá estar sometido a arancel de acuerdo a la normativa vigente.*

|  |
| --- |
| **10. ¿Cómo ha conocido la Oficina de Intermediación Hipotecaria?** |
| [ ]  1: Me han informado en la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha***[ ]*** 2: Me han informado en el Juzgado de ***[ ]*** 3: Me han informado en Ayuntamiento / Diputación Provincial de *[ ]* 4: A través de la Oficina Municipal de Información al Consumidor de *[ ]*  5: En el banco/entidad financiera *[ ]* 6: Por medios de comunicación: prensa/radio/tv/internet/redes sociales  *[ ]* 7: Mediante una asociación o Plataforma Antidesahucios [ ]  8: Otros  |

|  |
| --- |
| **11. Documentación a presentar por el solicitante de asistencia de la Oficina de Asistencia, Asesoramiento e Intermediación Hipotecaria** |
| * Escritura de compraventa de la vivienda.
* Escritura de la hipoteca correspondiente
* Situación actualizada de la hipoteca en el momento de la demanda (documentación que acredite la cantidad inicial de la hipoteca, la cantidad pendiente de abonar, la cuota mensual, el período pendiente para la amortización de la hipoteca y el último recibo pagado).
* Si la situación es de copropietario y no se convive por tratarse de una situación de crisis matrimonial o de separación de una pareja de hecho inscrita:
* Sentencia de nulidad, separación o divorcio donde se concreten las condiciones del uso y pago de la vivienda familiar.
* Convenios de nulidad, separación o divorcio, o disolución de la pareja de hecho, en los cuales se concreten las condiciones sobre el uso y pago de la vivienda familiar.
* Si se trata de más de un propietario, los datos y autorización de todos ellos para realizar la intermediación.
* DNI y libro de familia.
* Situación laboral:
* Certificado de la Oficina de Empleo si se está en situación de desempleo.
* Si se cobran prestaciones por la situación de desempleo.
* Situación económica:
* Ingresos de todos los miembros de la unidad familiar.
* Concreción de la fuente de ingresos: por trabajo, por prestación temporal de RMI, pensionistas, pensiones compensatorias, pensiones alimenticias, otras.
* En caso que exista una demanda por parte de la entidad financiera, fotocopia de la misma.
 |

|  |
| --- |
| **12. Documentación especial en el caso de que el solicitante sea fiador, avalista o hipotecantes no deudores que se encuentren en el umbral de exclusión** |
| Además de la documentación indicada en el punto 11, si Vd. no es el titular de la vivienda hipotecada, pero ha quedado vinculado a ella como fiador o avalista del préstamo hipotecario; o bien, por el contrario, es el propietario de la vivienda habitual afectada pero no el deudor del préstamo hipotecario:* En el caso que exista una demanda por parte de la entidad financiera, fotocopia de la misma.
 |

|  |
| --- |
| **13. Autorización**  |
| **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.****En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:** [ ]  Me opongo a la consulta de datosacreditativos de identidad.[ ]  Me opongo a la consulta de datosacreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR)[ ]  Me opongo a la consulta de datos referidos a estar en situación de desempleo. [ ]  Me opongo a la consulta de datosreferidos a prestaciones percibidas o reconocidas por la situación de desempleo. [ ]  Me opongo a la consulta de información del Registro de la Propiedad sobre la tenencia de otras viviendas en propiedad.**[ ]  Autorizo la consulta de información de índole tributaria**.**Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.*** Documento., presentado con fechaante la unidad de la Administración
* Documento , presentado con fechaante la unidadde la Administración
* Documento , presentado con fechaante la unidad  de la Administración

En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:**-****-****-*****(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento*.)** |
| **14. Declaración Responsable** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: [ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
| En , a **,** de**,** de 2Firma de cada uno de los miembros de la unidad familiar que sean mayores de edad o menores emancipados. |

Organismo destinatario: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE FOMENTO

Códigos DIR3:

ALBACETE A08027319

CIUDAD REAL A08027320

CUENCA A08027321

GUADALAJARA A08027322

TOLEDO A08027323