GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

**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 comparencia 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'EFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir solament 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-se? / *¿En qué idioma desea comunicarse?* | Valencià / *Valenciano* ☐ | Castellà / *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'omplirà en cas d'incapacitació judicialment, caldrà aportar el document que acredite la representació legal.
*Este apartado se cumplimentará en caso de incapacitación judicialmente, debiendo 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 ☐ |
|---|---|---|

En cas de 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 de 18 anys i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el Sistema de la Seguretat Social entre un i dos anys abans de la sol·licitud de la renda valenciana d'inclusió, i sempre que s'acrediti haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.
*Ser mayor de 18 años y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el Sistema de la sSeguridad Social entre uno y dos años 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.*

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

CJAAPP - IAC
DIN - A4
IA - 07253 - 01 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

**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 en _____ i/o a través d'adreça electrònica habilitada *en* _____
*Deseo notificación electrónica mediante comparencia en la sede electrónica de* _____ *accesible 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'EFECTE DE NOTIFICACIONS (s'ha d'omplir solament 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-se? *¿En qué idioma desea comunicarse?* | Valencià *Valenciano* ☐ | Castellà *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'omplirà en cas d'incapacitació judicialment, caldrà aportar el document que acredite la representació legal.
*Este apartado se cumplimentará en caso de incapacitación judicialmente, debiendo 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 ☐ |
|---|---|---|

En cas de 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 de 18 anys i haver estat en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el Sistema de la Seguretat Social entre un i dos anys abans de la sol·licitud de la renda valenciana d'inclusió, i sempre que s'acrediti haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen.
*Ser mayor de 18 años y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el Sistema de la sSeguridad Social entre uno y dos años 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.*

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

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## D SITUACIONS EXCEPCIONALS / *SITUACIONES EXCEPCIONALES*

☐ Ser major de 18 anys i haver estat subjecte, en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de la infància, o del sistema judicial de reeducació, en les condicions que es desenvolupin reglamentàriament.
*Ser mayor de 18 años y haber estado sujeto, en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de la infancia, o del sistema judicial de reeducación, en las condiciones que se desarrollen reglamentariamente.*

☐ Ser major de 18 anys i trobar-se en situació de dependència i/o diversitat funcional.
*Ser mayor de 18 años y encontrarse en situación de dependencia y/o diversidad funcional.*

☐ Ser major de 16 anys i tindre al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat;
*Ser mayor de 16 años y tener a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad;*

☐ Ser víctima d'explotació sexual o tràfic de persones, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.
*Ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.*

☐ Ser major de 16 anys i participar en programes de preparació per a la vida independent dels menors 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.
*Ser mayor de 16 años y participar en programas de preparación para la vida independiente de los menores 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.*

☐ Tindre entre 18 i 25 anys i estar en situació d'orfandat.
*Tener entre 18 y 25 años 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 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)* ☐ |
| LLOGUER D'HABITACIÓ (2) *ALQUILER DE HABITACIÓN (2)* ☐ | *HABITATGE TUTELAT (3) VIVIENDA TUTELADA (3)* ☐ | PLURALITAT DE COARRENDATARIS (2) *PLURALIDAD DE COARRENDATARIOS (2)* ☐ | CEDIDA EN ÚS (4) *CEDIDA EN USO (4)* ☐ |
| INFRAHABITATGE *INFRAVIVIENDA* ☐ | SENSE DOMICILI FIX *SIN DOMICILIO FIJO* ☐ | CARAVANES O VEHICLES *CARAVANAS O VEHÍCULOS* ☐ | PENSIÓ, HOSTAL O SIMILAR *PENSIÓN, HOSTAL O SIMILAR* ☐ |
| CENTRE D'ATENCIÓ RESIDENCIAL *CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL* ☐ | | ALTRES (ESPECIFIQUE-LOS) *OTROS (ESPECIFÍQUELOS)* ☐ | |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Us trobeu en procés de desnonament? *¿Se encuentra en proceso de desahucio?* | ☐ | ☐ |

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| 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?* | ☐ | ☐ |
| Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge? *¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?* | ☐ | ☐ |

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

| | DIA/*DÍA* | MES | ANY / *AÑO* |
|---|---|---|---|
| Data de formalització del préstec hipotecari: *Fecha de formalización del préstamo hipotecario:* | | | |
| 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* |

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 07253 - 02 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## D SITUACIONS EXCEPCIONALS / *SITUACIONES EXCEPCIONALES*

☐ Ser major de 18 anys i haver estat subjecte, en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de la infància, o del sistema judicial de reeducació, en les condicions que es desenvolupin reglamentàriament.
*Ser mayor de 18 años y haber estado sujeto, en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de la infancia, o del sistema judicial de reeducación, en las condiciones que se desarrollen reglamentariamente.*

☐ Ser major de 18 anys i trobar-se en situació de dependència i/o diversitat funcional.
*Ser mayor de 18 años y encontrarse en situación de dependencia y/o diversidad funcional.*

☐ Ser major de 16 anys i tindre al seu càrrec persones amb diversitat funcional, en situació de dependència o menors d'edat;
*Ser mayor de 16 años y tener a su cargo personas con diversidad funcional, en situación de dependencia o menores de edad;*

☐ Ser víctima d'explotació sexual o tràfic de persones, o víctima de violència de gènere o intrafamiliar.
*Ser víctima de explotación sexual o trata, o víctima de violencia de género o intrafamiliar.*

☐ Ser major de 16 anys i participar en programes de preparació per a la vida independent dels menors 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.
*Ser mayor de 16 años y participar en programas de preparación para la vida independiente de los menores 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.*

☐ Tindre entre 18 i 25 anys i estar en situació d'orfandat.
*Tener entre 18 y 25 años 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 corresponga:)
***TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR*** (*señale la opción con la que corresponda:*)

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Us trobeu en procés de desnonament?<br>*¿Se encuentra en proceso de desahucio?* | ☐ | ☐ |

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| L'habitatge que heu assenyalat com a domicili en l'apartat anterior constitueix la vostra residència habitual?<br>*¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior constituye su residencia habitual?* | ☐ | ☐ |
| Sou titular del contracte de préstec hipotecari de l'habitatge?<br>*¿Es usted titular del contrato de préstamo hipotecario de la vivienda?* | ☐ | ☐ |

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

| | DIA/*DÍA* | MES | ANY / *AÑO* |
|---|---|---|---|
| Data de formalització del préstec hipotecari:<br>*Fecha de formalización del préstamo hipotecario:* | | | |
| Data de venciment, i per tant de l'últim pagament, del préstec hipotecari:<br>*Fecha de vencimiento, y por tanto del último pago, del préstamo hipotecario:* | DIA / *DÍA* | MES | ANY / *AÑO* |

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 07253 - 02 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## E DADES DEL DOMICILI / *DATOS DEL DOMICILIO*

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

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?<br>*¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?* | ☐ | ☐ |
| Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?<br>*¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?* | ☐ | ☐ |
| Sou propietari d'un altre habitatge?<br>*¿Es propietario de otra vivienda?* | ☐ | ☐ |

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

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / U*bicación 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,***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?<br>*¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?* | ☐ | ☐ |
| *Sou* titular del contracte de lloguer?<br>*¿Es usted titular del contrato de alquiler?* | ☐ | ☐ |
| La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en la aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?<br>*¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en la misma durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?* | ☐ | ☐ |

| | DIA / *DÍA* | MES | ANY / *AÑO* |
|---|---|---|---|
| Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?<br>*¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?* | | | |
| Data de formalització del contracte de lloguer:<br>*Fecha de formalización del contrato de alquiler:* | | | |
| Data de venciment del contracte de lloguer:<br>*Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:* | | | |

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu abonat a la persona arrendatàriala mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?<br>*¿Ha abonado a la persona arrendataria la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?* | ☐ | ☐ |
| Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?<br>*¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?* | ☐ | ☐ |

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

| DNI / NIE / PASSAPORT<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS* | Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No<br>*¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indicar Sí o No* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 07253 - 03 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## E DADES DEL DOMICILI / *DATOS DEL DOMICILIO*

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

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu abonat les 6 mensualitats prèvies a la data d'aquesta sol·licitud?<br>*¿Ha abonado las 6 mensualidades previas a la fecha de esta solicitud?* | ☐ | ☐ |
| Hi ha altres titulars del préstec hipotecari?<br>*¿Hay otros titulares del préstamo hipotecario?* | ☐ | ☐ |
| Sou propietari d'un altre habitatge?<br>*¿Es propietario de otra vivienda?* | ☐ | ☐ |

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

Ubicació de l'altre habitatge carrer/plaça /núm. /bloc/escala/pis/porta / U*bicación 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,***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| L'habitatge que he assenyalat com a domicili és llogat?<br>*¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio es alquilada?* | ☐ | ☐ |
| *Sou* titular del contracte de lloguer?<br>*¿Es usted titular del contrato de alquiler?* | ☐ | ☐ |
| La vigència de l'arrendament és superior a un any i heu residit en la aquest durant un període mínim de 90 dies anteriors a la data de la sol·licitud?<br>*¿La vigencia del arrendamiento es superior a un año y ha residido en la misma durante un período mínimo de 90 días anteriores a la fecha de la solicitud?* | ☐ | ☐ |

| | DIA / *DÍA* | MES | ANY / *AÑO* |
|---|---|---|---|
| Des de quina data teniu fixada la vostra residència habitual en aquest habitatge?<br>*¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda?* | | | |
| Data de formalització del contracte de lloguer:<br>*Fecha de formalización del contrato de alquiler:* | | | |
| Data de venciment del contracte de lloguer:<br>*Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:* | | | |

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu abonat a la persona arrendatàriala mensualitat del mes anterior a la data de sol·licitud?<br>*¿Ha abonado a la persona arrendataria la mensualidad del mes anterior a la fecha de solicitud?* | ☐ | ☐ |
| Hi ha altres titulars en el contracte de lloguer?<br>*¿Hay otros titulares en el contrato de alquiler?* | ☐ | ☐ |

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

| DNI / NIE / PASSAPORT<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS* | Té reconeguda una renda valenciana d'inclusió? Indiqueu Sí o No<br>*¿Tiene reconocida una renta valenciana de inclusión? Indicar Sí o No* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 07253 - 03 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## E DADES DEL DOMICILI / *DATOS DEL DOMICILIO*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?<br>*¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?* | ☐ | ☐ |

Si la resposta és afirmativa indique les següents dades sobre la ubicació d'aqueix habitatge:
*Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre la ubicación de esa 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<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI / *DOMICILIO* | CODI POSTAL / *CÓDIGO POSTAL* |
|---|---|
| | |

| LOCALITAT / *LOCALIDAD* | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / *TELÉFONO* |
|---|---|---|
| | | |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o o constituïu una unió estable i de convivència amb anàloga relació d'afectivitat a la conjugal?<br>*¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o o constituís una unión estable y de convivencia con análoga relación de afectividad a la conyugal?* | ☐ | ☐ |

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* | Fill/a / *Hijo/a* | Avi/àvia / *Abuelo/a* | Nét/a / *Nieto/a* | Germà/ana / *Hermano/a* | Parella de fet *Pareja de hecho* | Cònjuge / *Cónyuge* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| Sogre/a / *Suegro/a* | Gendre/Nora / *Yerno/Nuera* | Besavi/besàvia / *Bisabuelo/a* | Besnét/a / *Bisnieto/a* | Cunyat/ada / *Cuñado/a* | Nebot/oda / *Sobrino/a* | Oncle/Tia / *Tío/a* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

**(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, haureu d'indicar el tipus de centre:**
***(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, deberá indicar el tipo de centro:***

| | |
|---|---|
| ☐ | Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere<br>*Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género* |
| ☐ | Habitatge o residència destinada a persones sense llar<br>*Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar* |
| ☐ | Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinada a joves que hagen estat sota la guarda de l'administració<br>*Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que hayan estado bajo la guarda de la administración* |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| És de titularitat pública?<br>*¿Es de titularidad pública?* | ☐ | ☐ |
| És de titularitat privada?<br>*¿Es de titularidad privada?* | ☐ | ☐ |

| Nom de l'organisme o l'entitat<br>*Nombre del organismo o la entidad* | |
|---|---|

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

| NOM / *NOMBRE* | COGNOMS/RAÓ / *APELLIDOS/RAZÓN* | PARENTIU AMB EL CEDENT / *PARENTESCO CON EL CEDENT* |
|---|---|---|
| | | |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## E DADES DEL DOMICILI / *DATOS DEL DOMICILIO*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Disposa alguna persona de la unitat de convivència d'habitatge en propietat i/o en usdefruit?<br>*¿Dispone alguna persona de la unidad de convivencia de vivienda en propiedad y/o en usufructo?* | ☐ | ☐ |

Si la resposta és afirmativa indique les següents dades sobre la ubicació d'aqueix habitatge:
*Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre la ubicación de esa 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<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI / *DOMICILIO* | CODI POSTAL / *CÓDIGO POSTAL* |
|---|---|
| | |

| LOCALITAT / *LOCALIDAD* | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / *TELÉFONO* |
|---|---|---|
| | | |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Teniu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat relació conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat i afinitat, o o constituïu una unió estable i de convivència amb anàloga relació d'afectivitat a la conjugal?<br>*¿Tiene con la persona arrendadora de la vivienda alquilada relación conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y afinidad, o o constituís una unión estable y de convivencia con análoga relación de afectividad a la conyugal?* | ☐ | ☐ |

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* | Fill/a / *Hijo/a* | Avi/àvia / *Abuelo/a* | Nét/a / *Nieto/a* | Germà/ana / *Hermano/a* | Parella de fet *Pareja de hecho* | Cònjuge / *Cónyuge* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| Sogre/a / *Suegro/a* | Gendre/Nora / *Yerno/Nuera* | Besavi/besàvia / *Bisabuelo/a* | Besnét/a / *Bisnieto/a* | Cunyat/ada / *Cuñado/a* | Nebot/oda / *Sobrino/a* | Oncle/Tia / *Tío/a* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

**(3) Si el domicili es troba en un centre o habitatge tutelat, haureu d'indicar el tipus de centre:**
***(3) Si el domicilio se encuentra en un centro o vivienda tutelada, deberá indicar el tipo de centro:***

| | |
|---|---|
| ☐ | Centres d'acolliment per a dones víctimes de violència de gènere<br>*Centros de acogida para mujeres víctimas de violencia de género* |
| ☐ | Habitatge o residència destinada a persones sense llar<br>*Vivienda o residencia destinada a personas sin hogar* |
| ☐ | Amb caràcter temporal en centre o habitatge de transició destinada a joves que hagen estat sota la guarda de l'administració<br>*Con carácter temporal en centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que hayan estado bajo la guarda de la administración* |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| És de titularitat pública?<br>*¿Es de titularidad pública?* | ☐ | ☐ |
| És de titularitat privada?<br>*¿Es de titularidad privada?* | ☐ | ☐ |

| Nom de l'organisme o l'entitat<br>*Nombre del organismo o la entidad* | |
|---|---|

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

| NOM / *NOMBRE* | COGNOMS/RAÓ / *APELLIDOS/RAZÓN* | PARENTIU AMB EL CEDENT / *PARENTESCO CON EL CEDENT* |
|---|---|---|
| | | |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu estat empadronat/ada 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?<br>*¿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?* | ☐ | ☐ |
| Si heu contestat NO a la pregunta anterior:<br>*Si ha contestado NO a la pregunta anterior:* | | |
| Heu estat empadronat/ada o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de forma continuada o ininterrompuda en els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana?<br>*¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de forma continuada o ininterrumpida en los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?* | ☐ | ☐ |
| Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?:<br>*¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:* | | |
| Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament<br>*Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente* | ☐ | ☐ |
| Víctima de violència de gènere<br>*Víctima de violencia de género* | ☐ | ☐ |
| Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones<br>*Víctima de explotación sexual o trata* | ☐ | ☐ |
| Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima:<br>*Proviene de otra comunidad autónoma* o ciudad autónoma *y está percibiendo allí una renta mínima:* | ☐ | ☐ |

## G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
## *OTRAS CIRCUNSTANCIAS*

**Situació laboral / *Situación laboral***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Treballeu actualment?<br>*¿Trabaja actualmente?* | ☐ | ☐ |
| Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior:<br>*Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:* | | |
| Treballeu per compte propi?<br>*¿Trabaja por cuenta propia?* | ☐ | ☐ |
| Treballeu per compte d'altri?<br>*¿Trabaja por cuenta ajena?* | ☐ | ☐ |
| En cas que no treballeu actualment:<br>*En caso de que no trabaje actualmente:* | | |
| Heu treballat alguna vegada?<br>*¿Ha trabajado alguna vez?* | ☐ | ☐ |
| Heu treballat en els últims 3 anys?<br>*¿Ha trabajado en los últimos 3 años?* | ☐ | ☐ |
| Heu perdut el treball en els últims 3 anys?<br>*¿Ha perdido el trabajo en los últimos 3 años?* | ☐ | ☐ |
| Esteu inscrit com a persona demandant d'ocupació?<br>*¿Está inscrito como persona demandante de empleo?* | ☐ | ☐ |
| Percebeu prestació per desocupació?<br>*¿Percibe prestación por desempleo?* | ☐ | ☐ |
| Sou perceptor de subsidi de desocupació?<br>*¿Es perceptor de subsidio de desempleo?* | ☐ | ☐ |



CJAAPP - IAC
DIN - A4
IA - 07253 - 05 - E

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

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

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu estat empadronat/ada 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?<br>*¿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?* | ☐ | ☐ |

Si heu contestat NO a la pregunta anterior:
*Si ha contestado NO a la pregunta anterior:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu estat empadronat/ada o heu tingut residència efectiva un total de 5 anys, de forma continuada o ininterrompuda en els deu anys immediatament anteriors a la Comunitat Valenciana?<br>*¿Ha estado empadronado/a o ha tenido residencia efectiva un total de 5 años, de forma continuada o ininterrumpida en los diez años inmediatamente anteriores en la Comunitat Valenciana?* | ☐ | ☐ |

Us trobeu en alguna d'aquestes situacions?:
*¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Persona refugiada i/o asilada i/o desplaçada forçosament<br>*Persona refugiada y/o asilada y/o desplazada forzosamente* | ☐ | ☐ |
| Víctima de violència de gènere<br>*Víctima de violencia de género* | ☐ | ☐ |
| Víctima d'explotació sexual o tràfic de persones<br>*Víctima de explotación sexual o trata* | ☐ | ☐ |
| Prové d'una altra comunitat autònoma o ciutat autònoma i està percebent allà una renda mínima:<br>*Proviene de otra comunidad autónoma* o ciudad autónoma *y está percibiendo allí una renta mínima:* | ☐ | ☐ |

## G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
## *OTRAS CIRCUNSTANCIAS*

**Situació laboral / *Situación laboral***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Treballeu actualment?<br>*¿Trabaja actualmente?* | ☐ | ☐ |

Si contesteu afirmativament a la pregunta anterior:
*Si contesta afirmativamente a la pregunta anterior:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Treballeu per compte propi?<br>*¿Trabaja por cuenta propia?* | ☐ | ☐ |
| Treballeu per compte d'altri?<br>*¿Trabaja por cuenta ajena?* | ☐ | ☐ |

En cas que no treballeu actualment:
*En caso de que no trabaje actualmente:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu treballat alguna vegada?<br>*¿Ha trabajado alguna vez?* | ☐ | ☐ |
| Heu treballat en els últims 3 anys?<br>*¿Ha trabajado en los últimos 3 años?* | ☐ | ☐ |
| Heu perdut el treball en els últims 3 anys?<br>*¿Ha perdido el trabajo en los últimos 3 años?* | ☐ | ☐ |
| Esteu inscrit com a persona demandant d'ocupació?<br>*¿Está inscrito como persona demandante de empleo?* | ☐ | ☐ |
| Percebeu prestació per desocupació?<br>*¿Percibe prestación por desempleo?* | ☐ | ☐ |
| Sou perceptor de subsidi de desocupació?<br>*¿Es perceptor de subsidio de desempleo?* | ☐ | ☐ |



CJAAPP - IAC
DIN - A4
IA - 07253 - 05 - E

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES / *OTRAS CIRCUNSTANCIAS*

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

| | |
|---|---|
| ☐ | Programa de renda activa d'inserció (RAI)<br>*Programa de renta activa de inserción (RAI)* |
| ☐ | Programa d'activació per a l'ocupació (PAE)<br>*Programa de activación para el empleo (PAE)* |
| ☐ | Programa de requalificació professional (Pla PREPARA)<br>*Programa de recualificación profesional (Plan PREPARA)* |
| ☐ | ALTRE / *OTRO* |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu esgotat totes les prestacions i subsidis per desocupació als quals poguéreu tindre dret?<br>*¿Ha agotado todas las prestaciones y subsidios por desempleo a los que pudiera tener derecho?* | ☐ | ☐ |

**Nivell d'estudis / *Nivel de estudios***

| | |
|---|---|
| ☐ | Sense estudis. / *Sin estudios.* |
| ☐ | Estudis primaris. / *Estudios primarios.* |
| ☐ | ESO/Graduat Escolar. / *ESO/Graduado Escolar.* |
| ☐ | Batxiller/FP grau mitjà. / *Bachiller/FP grado medio.* |
| ☐ | Grau Universitàri / *Grado Universitario* |
| ☐ | Ensenyaments artístics superiors i/o FP grau superior<br>*Enseñanzas artísticas superiores y/o FP grado superior* |
| ☐ | Sense dades, sense especificar. / *Sin datos, sin especificar.* |

**Situació personal / *Situación personal***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors Té custòdia compartida?<br>*En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?* | ☐ | ☐ |

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

| | |
|---|---|
| ☐ | Unitat de convivència formada per la persona titular de la renda que viu sola.<br>*Unidad de convivencia formada por la persona titular de la renta que vive sola.* |
| ☐ | Unitat de convivència formada per la persona sol·licitant i altres persones que convisquen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conjugal, 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 podran 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.<br>*Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que convivan 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 podrán formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentren bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.* |
| ☐ | Unitats de convivència que compartisquen habitatge o allotjament amb altres unitat/és de convivència entre les quals no existisca cap vincle dels indicats en l'apartat anterior.<br>*Unidades de convivencia que compartan vivienda o alojamiento con otras unidad/es de convivencia entre las que no exista ningún vínculo de los relacionados en el apartado anterior.* |

En cas que es marque l'última opció, **es requerirà un informe social** i haureu de contestar:
*En caso de que se marque la última opción, **se requerirá un informe social** y tendrá que contestar:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| En aqueixa altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre renda valenciana d'inclusió?<br>*¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre renta valenciana de inclusión?* | ☐ | ☐ |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES / *OTRAS CIRCUNSTANCIAS*

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

| | |
|---|---|
| ☐ | Programa de renda activa d'inserció (RAI)<br>*Programa de renta activa de inserción (RAI)* |
| ☐ | Programa d'activació per a l'ocupació (PAE)<br>*Programa de activación para el empleo (PAE)* |
| ☐ | Programa de requalificació professional (Pla PREPARA)<br>*Programa de recualificación profesional (Plan PREPARA)* |
| ☐ | ALTRE / *OTRO* |

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| Heu esgotat totes les prestacions i subsidis per desocupació als quals poguéreu tindre dret?<br>*¿Ha agotado todas las prestaciones y subsidios por desempleo a los que pudiera tener derecho?* | ☐ | ☐ |

**Nivell d'estudis / *Nivel de estudios***

| | |
|---|---|
| ☐ | Sense estudis. / *Sin estudios.* |
| ☐ | Estudis primaris. / *Estudios primarios.* |
| ☐ | ESO/Graduat Escolar. / *ESO/Graduado Escolar.* |
| ☐ | Batxiller/FP grau mitjà. / *Bachiller/FP grado medio.* |
| ☐ | Grau Universitàri / *Grado Universitario* |
| ☐ | Ensenyaments artístics superiors i/o FP grau superior<br>*Enseñanzas artísticas superiores y/o FP grado superior* |
| ☐ | Sense dades, sense especificar. / *Sin datos, sin especificar.* |

**Situació personal / *Situación personal***

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors Té custòdia compartida?<br>*En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores ¿tiene custodia compartida?* | ☐ | ☐ |

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

| | |
|---|---|
| ☐ | Unitat de convivència formada per la persona titular de la renda que viu sola.<br>*Unidad de convivencia formada por la persona titular de la renta que vive sola.* |
| ☐ | Unitat de convivència formada per la persona sol·licitant i altres persones que convisquen amb aquesta en un mateix habitatge o allotjament en virtut de vincles matrimonials o d'una relació permanent anàloga a la conjugal, 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 podran 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.<br>*Unidad de convivencia formada por la persona solicitante y otras personas que convivan 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 podrán formar parte de la unidad de convivencia las personas menores de edad que se encuentren bajo la guarda de hecho de la persona titular de forma temporal.* |
| ☐ | Unitats de convivència que compartisquen habitatge o allotjament amb altres unitat/és de convivència entre les quals no existisca cap vincle dels indicats en l'apartat anterior.<br>*Unidades de convivencia que compartan vivienda o alojamiento con otras unidad/es de convivencia entre las que no exista ningún vínculo de los relacionados en el apartado anterior.* |

En cas que es marque l'última opció, **es requerirà un informe social** i haureu de contestar:
*En caso de que se marque la última opción, **se requerirá un informe social** y tendrá que contestar:*

| | SÍ | NO |
|---|---|---|
| En aqueixa altra unitat de convivència hi ha alguna persona que cobre renda valenciana d'inclusió?<br>*¿En esa otra unidad de convivencia hay alguna persona que cobre renta valenciana de inclusión?* | ☐ | ☐ |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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, formada per persones que hagen establit de manera sobrevinguda el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma<br>*Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, formada por personas que hayan establecido de forma sobrevenida su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de forma independiente y autónoma* |

En cas que marqueu l'última opció, es requerirà un informe social i haureu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu:
*En caso de que marque la última opción, se requerirá un informe social y tendrá que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:*

| | |
|---|---|
| ☐ | Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar.<br>*Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.* |
| ☐ | Persones que hagen deixat el seu domicili habitual, juntament amb els seus 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.<br>*Personas que hayan 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 hagen patit un procés de desnonament del seu habitatge habitual i no siguen titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble.<br>*Personas o unidades de convivencia que hayan sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no sean titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.* |
| ☐ | Persones entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec.<br>*Personas entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.* |
| ☐ | Persones entre 18 i 24 anys que hagen 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.<br>*Personas entre 18 y 24 años que hayan estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad.* |
| ☐ | Persones 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 a 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.<br>Personas entre 16 y 18 años que participen 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<br>*Personas menores de 25 años con pensión de orfandad* |

MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA
*MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA*

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

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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, formada per persones que hagen establit de manera sobrevinguda el seu domicili en el mateix habitatge o allotjament, amb una altra unitat de convivència, de manera independent i autònoma<br>*Con carácter excepcional, unidad de convivencia independiente, por un periodo máximo de 24 meses, formada por personas que hayan establecido de forma sobrevenida su domicilio en la misma vivienda o alojamiento, con otra unidad de convivencia, de forma independiente y autónoma* |

En cas que marqueu l'última opció, es requerirà un informe social i haureu d'indicar en quina d'aquestes situacions us trobeu:
*En caso de que marque la última opción, se requerirá un informe social y tendrá que indicar en cuál de estas situaciones se encuentra:*

| | |
|---|---|
| ☐ | Persones víctimes d'explotació sexual o tràfic de persones, de violència de gènere o intrafamiliar.<br>*Personas víctimas de explotación sexual o trata, de violencia de género o intrafamiliar.* |
| ☐ | Persones que hagen deixat el seu domicili habitual, juntament amb els seus 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.<br>*Personas que hayan 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 hagen patit un procés de desnonament del seu habitatge habitual i no siguen titulars de dret de propietat o d'ús d'un altre immoble.<br>*Personas o unidades de convivencia que hayan sufrido un proceso de desahucio de su vivienda habitual y no sean titulares de derecho de propiedad o de uso de otro inmueble.* |
| ☐ | Persones entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec.<br>*Personas entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo.* |
| ☐ | Persones entre 18 i 24 anys que hagen 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.<br>*Personas entre 18 y 24 años que hayan estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad.* |
| ☐ | Persones 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 a 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.<br>Personas entre 16 y 18 años que participen 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<br>*Personas menores de 25 años con pensión de orfandad* |

MEMBRES UNITAT CONVIVÈNCIA
*MIEMBROS UNIDAD CONVIVENCIA*

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

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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.
*Deberán 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<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | QUANTIA MENSUAL<br>*CUANTÍA MENSUAL* | CODI D'INGRÉS<br>*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 està en situació d'embargament, heu d'acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de difícil o impossible realització, heu d'assenyalar-ho.
*Deberá 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, deberá acreditarlo documentalmente. Si es titular de productos financieros de difícil o imposible realización, deberá señalarlo.*

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *VALOR* | *CODI RENDIMENT PATRIMONIAL*<br>*CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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.
*Deberán 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<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | QUANTIA MENSUAL<br>*CUANTÍA MENSUAL* | CODI D'INGRÉS<br>*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 està en situació d'embargament, heu d'acreditar-ho documentalment. Si sou titular de productes financers de difícil o impossible realització, heu d'assenyalar-ho.
*Deberá 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, deberá acreditarlo documentalmente. Si es titular de productos financieros de difícil o imposible realización, deberá señalarlo.*

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *VALOR* | *CODI RENDIMENT PATRIMONIAL*<br>*CÓDIGO RENDIMIENTO PATRIMONIAL* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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 tendrá que cumplimentar los siguientes datos:*

| NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI<br>*NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO* | MARCA I MODEL<br>*MARCA Y MODELO* | ANY D'ADQUISICIÓ<br>*AÑO DE ADQUISICIÓN* | MATRÍCULA DEL VEHICLE<br>*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 consignades en aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la renda d'inclusió social.
*- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y solicito el reconocimiento de la renta de inclusión social.*

- Que complisc els requisits establits per 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 pogueren correspondre.
*- Que cumplo los requisitos establecidos por 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 pudieran corresponder.*

- Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les relacionades en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que puguen 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 relacionadas en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que puedan 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 la present sol·licitud.
*- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a la presente solicitud.*

També quede informat/ada del fet que des del moment de presentar la sol·licitud, **EM COMPROMET** a complir les **obligacions** contingudes en **l'art.14.1 de la Llei 19/2017** així com les establits en l'article 15 del reglament que desplega aquesta llei:
*También quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, **ME COMPROMETO** a cumplir las **obligaciones** contenidas en el **art.14.1 de la Ley 19/2017** así como las establecidas en el artículo 15 del reglamento que reglamento que desarrolla esta ley:*

a) Destinar la quantia econòmica de la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.
*a) Destinar la cuantía económica de la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*

b) Comunicar, en el termini màxim *de* 20 dies hàbils, els fets sobrevinguts que, de conformitat amb el que es disposa en la Llei, pogueren donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació.
*b) Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, los hechos sobrevenidos que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley, pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación.*

c) Reclamar durant tot el període de durada de la prestació, qualsevol dret econòmic que els puga correspondre a qualsevol membre de la unitat de convivència per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu.
*c) Reclamar durante todo el periodo de duración de la prestación, cualquier derecho económico que les pueda corresponder a cualquier miembro de la unidad de convivencia por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*

d) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació.
*d) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el periodo de percepción de la prestación.*

e) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hábils , qualsevol canvi relatiu al domicili habitual de la unitat de convivència o el canvi del domicili facilitat a l'efecte de notificacions als serveis socials de entitats locals i, si escau, als serveis públics d'ocupació.
*e) Comunicar, en el plazo máximo de 20 dias hábiles, cualquier cambio relativo al domicilio habitual de la unidad de convivencia o el cambio del domicilio facilitado a efectos de notificaciones a los servicios sociales de entidades locales y, en su caso, a los servicios públicos de empleo.*

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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 tendrá que cumplimentar los siguientes datos:*

| NOM I COGNOMS DEL PROPIETARI<br>*NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO* | MARCA I MODEL<br>*MARCA Y MODELO* | ANY D'ADQUISICIÓ<br>*AÑO DE ADQUISICIÓN* | MATRÍCULA DEL VEHICLE<br>*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 consignades en aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la renda d'inclusió social.
*- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y solicito el reconocimiento de la renta de inclusión social.*

- Que complisc els requisits establits per 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 pogueren correspondre.
*- Que cumplo los requisitos establecidos por 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 pudieran corresponder.*

- Que al domicili consignat no conviuen amb la persona sol·licitant persones diferents de les relacionades en l'apartat 2 de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que puguen 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 relacionadas en el apartado 2 de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que puedan 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 la present sol·licitud.
*- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y la adjunto a la presente solicitud.*

També quede informat/ada del fet que des del moment de presentar la sol·licitud, **EM COMPROMET** a complir les **obligacions** contingudes en **l'art.14.1 de la Llei 19/2017** així com les establits en l'article 15 del reglament que desplega aquesta llei:
*También quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, **ME COMPROMETO** a cumplir las **obligaciones** contenidas en el **art.14.1 de la Ley 19/2017** así como las establecidas en el artículo 15 del reglamento que reglamento que desarrolla esta ley:*

a) Destinar la quantia econòmica de la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.
*a) Destinar la cuantía económica de la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*

b) Comunicar, en el termini màxim *de* 20 dies hàbils, els fets sobrevinguts que, de conformitat amb el que es disposa en la Llei, pogueren donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació.
*b) Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, los hechos sobrevenidos que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley, pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación.*

c) Reclamar durant tot el període de durada de la prestació, qualsevol dret econòmic que els puga correspondre a qualsevol membre de la unitat de convivència per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu.
*c) Reclamar durante todo el periodo de duración de la prestación, cualquier derecho económico que les pueda corresponder a cualquier miembro de la unidad de convivencia por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*

d) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació.
*d) Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el periodo de percepción de la prestación.*

e) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hábils , qualsevol canvi relatiu al domicili habitual de la unitat de convivència o el canvi del domicili facilitat a l'efecte de notificacions als serveis socials de entitats locals i, si escau, als serveis públics d'ocupació.
*e) Comunicar, en el plazo máximo de 20 dias hábiles, cualquier cambio relativo al domicilio habitual de la unidad de convivencia o el cambio del domicilio facilitado a efectos de notificaciones a los servicios sociales de entidades locales y, en su caso, a los servicios públicos de empleo.*

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

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

f) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda.
*f) Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida.*

g) Comparéixer i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió i modificació que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'hagen previst en aquesta llei i en el seu desplegament pel que fa als instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
*g) Comparecer y atender los requerimientos de la Administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión y modificación que ésta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en esta ley y en su desarrollo con respecto a los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*

h) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar establit a partir de la declaració de la situació de risc del menor d'acord amb l'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 Llei d'enjudiciament civil que recull els casos de risc i desemparament de menors, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de menors.
*h) Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar establecido a partir de en la declaración de la situación de riesgo del menor de acuerdo con el 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 Ley de enjuiciamiento civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de menores, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de menores.*

i) 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, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de menors.
*i) 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, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de menores.*

Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la vostra situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (art.15.1 k) del reglament.
*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 la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (art.15.1 k) del reglamento.*

Totes aquelles que es deriven de l'objecte i finalitat de la renda valenciana d'inclusió i que es determinen reglamentàriament, així com les que puguen derivar-se, si escau, de l'instrument d'inclusió social o d'inserció laboral (art. 15.1 O) del reglament
*Todas aquellas que se deriven del objeto y finalidad de la renta valenciana de inclusión y que se determinen reglamentariamente, así como las que puedan derivarse, en su caso, del instrumento de inclusión social o de inserción laboral (art. 15.1 O) del reglamento*

A més, com a persona sol·licitant de renda de garantia d'inclusió social em compromet a complir, tant jo com si escau les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions establides en l'art.14.3 de la Llei de renda valenciana d'inclusió:
*Además, como persona solicitante de 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 obligaciones establecidas en el art.14.3 de la Ley de renta valenciana de inclusión:*

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

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

c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en les accions de millora de l'ocupabilitat en les quals fóra prescrit en el corresponent itinerari, una vegada determinada la idoneïtat i aptitud per a això.
*c) Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en las acciones de mejora de la empleabilidad en las que fuese prescrito en el correspondiente itinerario, una vez determinada la idoneidad y aptitud para ello.*

d) Participar en l'itinerari d'inclusió social desenvolupat pels serveis socials o en col·laboració amb 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 social desarrollado por los servicios sociales o en colaboración con 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.: por la persona solicitante*

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

IA - 07253 - 10 - E DIN - A4 CJAAPP - IAC

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

f) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda.
*f) Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida.*

g) Comparéixer i atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió i modificació que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'hagen previst en aquesta llei i en el seu desplegament pel que fa als instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral.
*g) Comparecer y atender los requerimientos de la Administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión y modificación que ésta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en esta ley y en su desarrollo con respecto a los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*

h) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar establit a partir de la declaració de la situació de risc del menor d'acord amb l'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 Llei d'enjudiciament civil que recull els casos de risc i desemparament de menors, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de menors.
*h) Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar establecido a partir de en la declaración de la situación de riesgo del menor de acuerdo con el 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 Ley de enjuiciamiento civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de menores, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de menores.*

i) 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, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'enjudiciament civil, quan la unitat de convivència és objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de menors.
*i) 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, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de enjuiciamiento civil, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de menores.*

Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la vostra situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i l'avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau (art.15.1 k) del reglament.
*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 la evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso (art.15.1 k) del reglamento.*

Totes aquelles que es deriven de l'objecte i finalitat de la renda valenciana d'inclusió i que es determinen reglamentàriament, així com les que puguen derivar-se, si escau, de l'instrument d'inclusió social o d'inserció laboral (art. 15.1 O) del reglament
*Todas aquellas que se deriven del objeto y finalidad de la renta valenciana de inclusión y que se determinen reglamentariamente, así como las que puedan derivarse, en su caso, del instrumento de inclusión social o de inserción laboral (art. 15.1 O) del reglamento*

A més, com a persona sol·licitant de renda de garantia d'inclusió social em compromet a complir, tant jo com si escau les persones beneficiàries de la meua unitat de convivència, les obligacions establides en l'art.14.3 de la Llei de renda valenciana d'inclusió:
*Además, como persona solicitante de 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 obligaciones establecidas en el art.14.3 de la Ley de renta valenciana de inclusión:*

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

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

c) Sol·licitar la inscripció com a demandant d'ocupació i participar en les accions de millora de l'ocupabilitat en les quals fóra prescrit en el corresponent itinerari, una vegada determinada la idoneïtat i aptitud per a això.
*c) Solicitar la inscripción como demandante de empleo y participar en las acciones de mejora de la empleabilidad en las que fuese prescrito en el correspondiente itinerario, una vez determinada la idoneidad y aptitud para ello.*

d) Participar en l'itinerari d'inclusió social desenvolupat pels serveis socials o en col·laboració amb 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 social desarrollado por los servicios sociales o en colaboración con 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.: por la persona solicitante*

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

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

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

***IMPORTANTE: I****a 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 verificación de datos de forma electrónica a través de otros medios, de la información contenida en otras administraciones públicas para acreditar cuantos datos sean necesarios para la resolución del expediente.*

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *DNI / NIE / PASSAPORT*<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | AUTORITZA<br>*AUTORIZA* | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *DNI / NIE / PASSAPORT*<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | NO AUTORITZA<br>*NO AUTORIZA* | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Les dades de caràcter personal contingudes en l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències i podran cedir-se a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció.Així mateix, se us informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias y podrán cederse a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades de Acción Social que colaboren con los programas individualizados de inserción.Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE n.º 298, de 14/12/99)*

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 07253 - 11 - E

11/05/18

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

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

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

***IMPORTANTE: I****a 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 verificación de datos de forma electrónica a través de otros medios, de la información contenida en otras administraciones públicas para acreditar cuantos datos sean necesarios para la resolución del expediente.*

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *DNI / NIE / PASSAPORT*<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | AUTORITZA<br>*AUTORIZA* | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| NOM I COGNOMS<br>*NOMBRE Y APELLIDOS* | *DNI / NIE / PASSAPORT*<br>*DNI / NIE / PASAPORTE* | NO AUTORITZA<br>*NO AUTORIZA* | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Les dades de caràcter personal contingudes en l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències i podran cedir-se a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció.Així mateix, se us informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias y podrán cederse a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades de Acción Social que colaboren con los programas individualizados de inserción.Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE n.º 298, de 14/12/99)*

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

IA - 07253 - 11 - E DIN - A4 CJAAPP - IAC

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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 aliè
*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 viduïtat
*2C Pensión de viudedad*
2D Pensió d'orfandat
*2D Pensión de orfandad*
2E Pensió Incapacitat Temporal (IT)
*2E Pensión 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 Subsidi 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 públic de països estrangers
*3E Pensión pública de países extranjeros*
4A Prestació per desocupació (Nivell Contributiu)
*4A Prestación por desempleo (Nivel Contributivo)*
4B Subsidi per desocupació (Nivell Assistencial)
*4B Subsidio por desempleo (Nivel Asistencial)*
4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAE)
*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)*

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
# MODALITAT RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL (RGIS)
# *SOLICITUD RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN*
# *MODALIDAD RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL (RGIS)*

## 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 aliè
*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 viduïtat
*2C Pensión de viudedad*
2D Pensió d'orfandat
*2D Pensión de orfandad*
2E Pensió Incapacitat Temporal (IT)
*2E Pensión 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 Subsidi 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 públic de països estrangers
*3E Pensión pública de países extranjeros*
4A Prestació per desocupació (Nivell Contributiu)
*4A Prestación por desempleo (Nivel Contributivo)*
4B Subsidi per desocupació (Nivell Assistencial)
*4B Subsidio por desempleo (Nivel Asistencial)*
4C INEM - Programa d'activació per a l'ocupació (PAE)
*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 rehabilitació d'habitatge habitual
*8E Ayudas vivienda para el acceso o 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 amistats per completar les despeses lloguer o hipoteca
*8I Ingresos atípicos: Ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos 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 usdefruit d'una altra o altres persones
*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 realicen a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.*
11. Vehicles de motor el valor venal dels quals siga igual o superior a 7.500 €
*11. Vehículos a motor cuyo valor venal sea igual o superior a 7.500 €*
12. Vehicles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals siga igual o superior a 12.000 €
*12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal sea igual o superior a 12.000 €*
13. Vehicles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals siga igual o superior a 12.000 €.
*13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal sea 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 rehabilitació d'habitatge habitual
*8E Ayudas vivienda para el acceso o 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 amistats per completar les despeses lloguer o hipoteca
*8I Ingresos atípicos: Ayudas puntuales prestadas por familiares o amistades para completar los gastos 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 usdefruit d'una altra o altres persones
*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 realicen a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.*
11. Vehicles de motor el valor venal dels quals siga igual o superior a 7.500 €
*11. Vehículos a motor cuyo valor venal sea igual o superior a 7.500 €*
12. Vehicles de motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal dels quals siga igual o superior a 12.000 €
*12. Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal sea igual o superior a 12.000 €*
13. Vehicles de motor afectes a l'activitat professional el valor venal dels quals siga igual o superior a 12.000 €.
*13. Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal sea igual o superior a 12.000 €.*