

7**DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN** (Rellene con las opciones elegidas)A los efectos de notificación, el interesado señala **como medio preferente:**
 Nº de fax
 Servicio postal
 Otros (indíquese)

Y como segundo lugar de notificación (cumplímense sólo en el caso de que desee que la notificación se practique en lugar distinto al señalado en el apartado "Datos del mutualista").

 Domicilio particular
 Domicilio laboral
 Otro domicilio

Domicilio de la notificación (Avda., calle o plaza y número)

Localidad

Código postal

Provincia

País

Teléfono

De acuerdo con lo previsto en el artículo 71 bis de la Ley 30/1992 de RJAP-PAC,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

1. Ni yo ni, en su caso, mi cónyuge o conviviente somos propietarios de otro inmueble destinado a vivienda en el territorio nacional o en el extranjero, ni hemos sido beneficiarios de otra ayuda de Muface para adquisición de vivienda.
2. En caso de concesión, destino esta ayuda a la adquisición de vivienda como domicilio habitual.
3. **Todos los datos** consignados en esta solicitud **son ciertos y completos**, comprometiéndome a probarlos documentalmente si fuera requerido para ello.
4. Que, independientemente de aportar el certificado de la Comisión de Acción Social o documento administrativo similar, a que se hace referencia en la convocatoria, declaro que no he recibido ni voy a recibir para la adquisición de la misma vivienda, ayuda análoga con cargo a cualquier Plan de Acción Social y en caso de recibirla me comprometo a comunicar dicha concesión a MUFACE y a efectuar el reintegro correspondiente. No obstante lo anterior, autorizo también a MUFACE a recabar y consultar los datos relativos a ayudas análogas de Acción Social del órgano u organismo de la administración pública de mi destino.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE o de su representante debidamente acreditado (Art. 32 de la LRJAP.PAC)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: A los efectos señalados en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad de la Dirección General de MUFACE, de los ficheros automatizados de datos de prestaciones y del colectivo, cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de los mismos. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.

INFORME

Condiciones de afiliación y requisito de alta, precisos para la prestación. Se ha comprobado que el solicitante, en la fecha de adquisición de la vivienda:

- Reúne tales condiciones.
- No reúne tales condiciones por

EL/LA JEFE DE COLECTIVOS,

PROPUESTA

Vista la presente solicitud y la documentación aportada, se emite propuesta:

- Favorable
- Desfavorable por

EL/LA JEFE DE PRESTACIONES,

INSTRUCCIONES

* No escriba en los espacios sombreados con trama.

1. DATOS DEL MUTUALISTA

- Consigne todos los datos solicitados.

2. DATOS DEL CÓNYUGE O ASIMILADO

- Se entenderá siempre el cónyuge del mutualista no separado judicialmente o la persona con la que hubiera venido conviviendo de forma permanente en análoga relación de afectividad a la de cónyuge, con independencia de su orientación sexual.

3. DATOS DE LA VIVIENDA

- **Forma de adquisición:** consigne una de las fechas requeridas, según se haya adquirido la vivienda por compraventa o mediante construcción propia.
- **Copropiedad:** sólo se considera en copropiedad la vivienda adquirida con otra persona que no sea el cónyuge o la persona que conviva con el mutualista solicitante en análoga relación de afectividad a la de cónyuge. Señale el porcentaje de propiedad que corresponde al mutualista solicitante.
- **Ubicación:** señale la dirección y los restantes datos de la vivienda para la que se solicita la ayuda.

4. DATOS DEL PRÉSTAMO HIPOTECARIO

- **Entidad de crédito:** indique el código y nombre completo de la entidad de crédito que concedió el préstamo hipotecario.
- **Fecha escritura pública:** consigne la fecha de escritura pública de formalización de la concesión o de la subrogación del préstamo.
- **Importe:** señale el importe del préstamo hipotecario entregado o, en caso de subrogación, el capital pendiente de amortizar en la fecha en que la subrogación se haya formalizado en escritura pública.
- **Plazo de amortización:** consigne el plazo de amortización del préstamo hipotecario en la fecha de su formalización o, en caso de subrogación, el plazo pendiente en la misma fecha, redondeado en años (por exceso, si existe fracción igual o superior a seis meses o, por defecto, si la fracción existente es inferior a seis meses). El período de carencia, si lo hubiere, se computará como plazo de amortización.
- **Tipo de interés:** indique el tipo nominal de interés del préstamo hipotecario a la fecha de la formalización de la concesión o de la subrogación, según proceda, tanto si el tipo de interés es fijo como si es variable. En caso de que fuera cero, anote el del primer mes en que sea distinto de cero, de acuerdo con la certificación bancaria.

5. DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

- Consigne los datos solicitados, indicando expresamente los códigos de entidad bancaria y sucursal, dígitos de control (D.C) y número de cuenta corriente o libreta de ahorros.

6. DOCUMENTACIÓN

- **Certificación bancaria:** deberá aportarse, en todo caso, en original o fotocopia compulsada, tanto si la vivienda se ha adquirido por compraventa como por construcción propia. Se facilitará impreso en los Servicios Provinciales y Oficinas Delegadas (Modelo DPS-42002).
- **Certificación** expedida por la Comisión de Acción Social sobre la no existencia de ayuda para gastos de adquisición de vivienda o de existir, no haberla obtenido, o documento administrativo similar.
- **Certificación final de obra:** sólo cuando la adquisición de la vivienda haya sido por construcción propia se deberá aportar fotocopia compulsada del certificado final de obra, expedido por el facultativo competente, VISADO tanto por el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos como por el de Arquitectos. Si la vivienda se hubiera construido en el territorio de una Comunidad o Ciudad Autónoma o de una Diputación Foral, cuya normativa no exija el visado del Colegio Oficial de Arquitectos, no se exigirá más que el primero de los visados referidos.
- **Otros documentos de aportación voluntaria:** especifique, en su caso, aquellos que aporte voluntariamente en apoyo de su solicitud.

7. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

- Si lo desea puede indicar el medio o medios preferentes por los que desea se le practique la notificación, así como un domicilio alternativo a efectos de notificaciones.

7**DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN** (Rellene con las opciones elegidas)A los efectos de notificación, el interesado señala **como medio preferente:**
 Nº de fax
 Servicio postal
 Otros (indíquese)

Y como segundo lugar de notificación (cumplímense sólo en el caso de que desee que la notificación se practique en lugar distinto al señalado en el apartado "Datos del mutualista").

 Domicilio particular
 Domicilio laboral
 Otro domicilio

Domicilio de la notificación (Avda., calle o plaza y número)

Localidad

Código postal

Provincia

País

Teléfono

De acuerdo con lo previsto en el artículo 71 bis de la Ley 30/1992 de RJAP-PAC,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

1. Ni yo ni, en su caso, mi cónyuge o conviviente somos propietarios de otro inmueble destinado a vivienda en el territorio nacional o en el extranjero, ni hemos sido beneficiarios de otra ayuda de Muface para adquisición de vivienda.
2. En caso de concesión, destino esta ayuda a la adquisición de vivienda como domicilio habitual.
3. **Todos los datos** consignados en esta solicitud **son ciertos y completos**, comprometiéndome a probarlos documentalmente si fuera requerido para ello.
4. Que, independientemente de aportar el certificado de la Comisión de Acción Social o documento administrativo similar, a que se hace referencia en la convocatoria, declaro que no he recibido ni voy a recibir para la adquisición de la misma vivienda, ayuda análoga con cargo a cualquier Plan de Acción Social y en caso de recibirla me comprometo a comunicar dicha concesión a MUFACE y a efectuar el reintegro correspondiente. No obstante lo anterior, autorizo también a MUFACE a recabar y consultar los datos relativos a ayudas análogas de Acción Social del órgano u organismo de la administración pública de mi destino.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE o de su representante debidamente acreditado (Art. 32 de la LRJAP.PAC)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: A los efectos señalados en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad de la Dirección General de MUFACE, de los ficheros automatizados de datos de prestaciones y del colectivo, cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de los mismos. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.