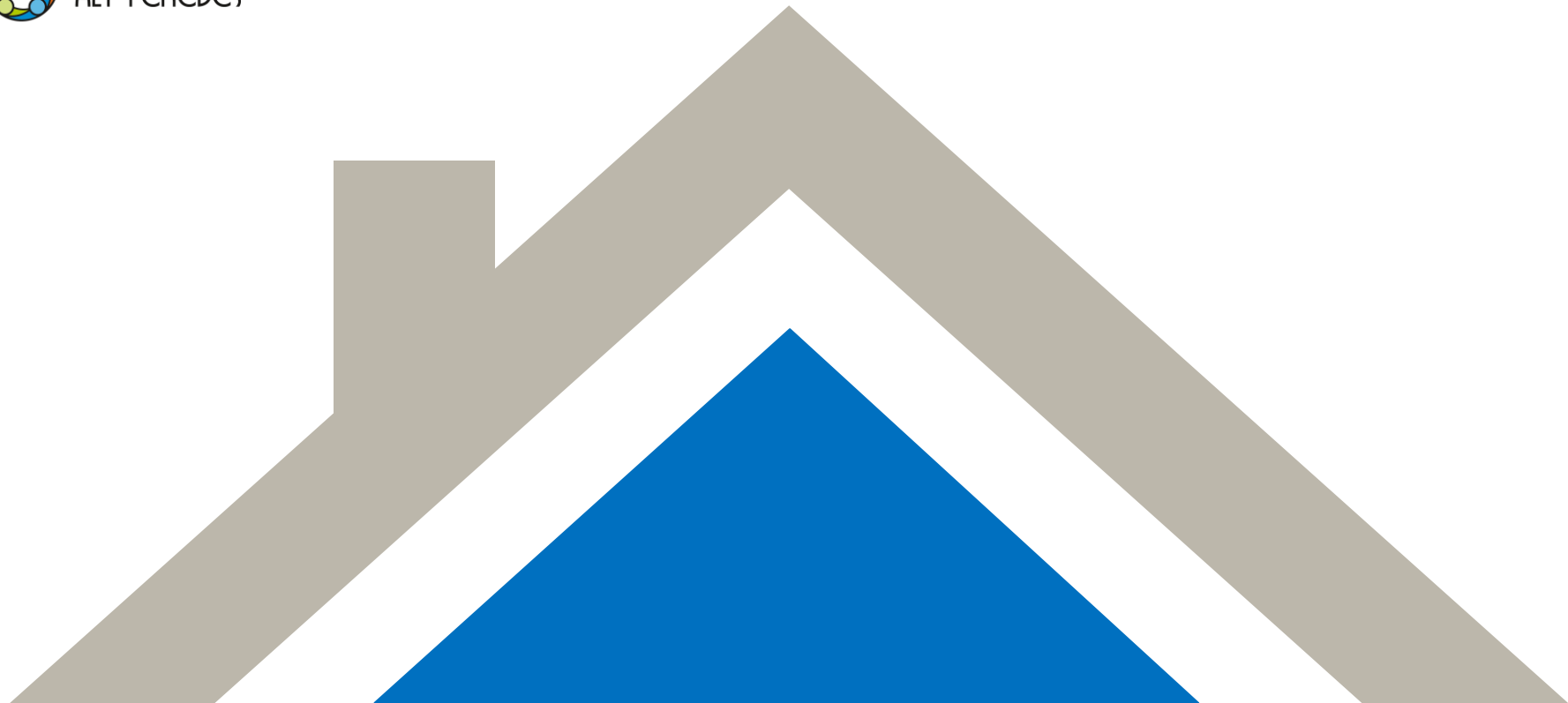




Pas a pas sol·licitud d'inscripció al registre d'HPO



1. Accés al portal del Registre de sol·licitants d'HPO

<https://www.registresolicitants.cat/registre/solicitud/index.jsp>



2. Creació de la sol·licitud



**Agència de l'Habitatge
de Catalunya**

divendres, 30 de maig 2025 català | castellà Mapa web | Contacte

- ▶ Inici
- ▶ Què és el Registre de Sol·licitants d'HPO
 - ▶ On adreçar-se
 - ▶ Normativa en vigor
- ▼ **Sol·licitud d'inscripció**
- ▶ Requisits / Documentació
- ▶ **Inscripció**
- ▶ Renovació de la Inscripció
- ▶ Adjudicació
- ▶ Procediments adjudicació
 - ▶ Consulta la teva participació
- ▶ Formalització de l'adjudicació

Sol·licitud d'inscripció

Inscripció

Opció A: Crear una nova sol·licitud online

[Nova sol·licitud](#)

Opció B: Accés a una sol·licitud prèvia

Identificació:
Les persones interessades es poden identificar pel sistema
IdCat mòbil:
Podeu consultar com donar-vos d'alta al següent enllaç:



id
CAT
identitat
digital

<https://web.gencat.cat/ca/tramits/que-cal-fer-si/Vull-identificar-me-digitalment/idcat-mobil/index.html#bloc2>
<https://www.youtube.com/watch?v=0eUcb8iZTHI>

Opció C: Sol·licitud en format PDF per a imprimir

Municipi d'empadronament:

[Descarregar imprès PDF](#)

Necessitarà Adobe Reader® per a obrir l'imprès PDF



Cliquem a l'opció A, Crear una nova sol·licitud online

3. Identificació digital

Sol·licitud d'inscripció en el Registre de Sol·licitants d'HPO



Accés al formulari amb identificació digital

Cal que t'identifiquis amb algun dels mecanismes d'identificació digital vàlids, com l'idCAT Mòbil, Cl@ve, DNI electrònic, idCAT Certificat, FNMT, T-CAT, Camerfirma, etc.

Accedeix

No tinc identificació digital

Per accedir al tràmit és necessari disposar d'algun mecanisme d'identificació digital

3. Identificació digital

Inici de sessió



Document identificatiu

Telèfon

Tinc idCAT Mòbil, continua

Sense idCAT Mòbil? [Alta per Internet](#)

Altres sistemes

Certificat digital: idCAT, DNIe ...

Cl@ve PIN24, Ciutadans UE ...

Seleccionem "Id cat mòbil" i introduïm el nostre DNI/NIE i el nostre número de mòbil

O bé amb certificat digital o algun altre sistema

En el cas d'accedir amb ID Cat MÒBIL, ens arribarà un codi via SMS que caldrà introduir



Verificació de codi

 S'ha enviat un SMS amb el codi al vostre mòbil acabat en

Nota: El SMS pot arribar a allargar-se uns minuts.

Introduïu el codi

Enviar

[Problemes amb el codi?](#)

4. Omplim les dades

[Inici](#) > [Tràmits](#) > Àrea privada

Àrea privada

Aquest espai et facilita el seguiment dels teus tràmits i gestions de manera centralitzada. També pots aportar documentació, fer pagaments i actualitzar les teves dades personals.

El certificat amb el qual accedeixes et permet triar entre diferents perfils d'identificació.

- Persona física
- Persona vinculada a una empresa, organització o ens públic

Si tries l'opció de persona vinculada a una empresa, organització o ens públic, veuràs tant les gestions que has realitzat en nom de l'empresa, organització o ens públic, com les realitzades a títol personal. Les gestions amb perfil de persona vinculada només es poden veure des d'aquest perfil.

Seleccionem
"persona física"

☒ Persona física

☐ Persona vinculada a una empresa, organització o ens públic

Envia

Sol·licitud d'inscripció en el Registre de Sol·licitants d'HPO

[← Tornar](#)

[Desa l'esborrany](#)

Els camps marcats amb * són obligatoris

Codi personal 

Pots escriure un nom per a identificar fàcilment el tràmit a la teva Àrea privada.

Municipi d'empadronament *

El camp és obligatori.

[Desa l'esborrany](#)

[Envia](#)

Cal indicar el municipi on
actualment estàs empadronat

Hi ha dades que apareixeran
automàticament

Municipi d'empadronament *

Olèrdola

Dades del sol·licitant

Dades d'identificació

Nom *

El camp és obligatori.

Primer cognom *

El camp és obligatori.

Segon cognom

Nom sentit

Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans (transsexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel Cat Salut

Tipus de document d'identificació *

DNI

Número d'identificació

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

Telèfon fix

Adreça - Empadronament a Catalunya

Tipus de via *

Nom de la via *

Número *

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi postal *

Província *

Comarca *

Municipi *

Data empadronament *

Tens reconegut algun grau de discapacitat? *

☐ Sí

☐ No

Gènere *

Data de naixement *

Estat civil *

Reconeixement de persona retornada

☐ Sí

☐ No

Cal omplir les dades requerides

Ha de constar la data en què et
vas empadronar al municipi
indicat

Ha presentat declaració de l'IRPF

☒ Sí ☐ No

Situació laboral *

Ingressos anuals *

En el cas d'haver presentat la
declaració d'IRPF el 2024, cal
indicar els ingressos anuals

Dades de la unitat de convivència

☐ Família nombrosa ☐ Família monoparental

Existeixen membres de la unitat de convivència? *

☒ Sí ☐ No

 Convivents



Dades de la persona convivent

Nom *

Primer cognom *

Segon cognom

Parentiu *

Gènere *

Data de naixement *



Té reconegut algun grau de discapacitat? *

☐ Sí ☐ No

És cotitular del contracte? *

☐ Sí ☐ No

Si es vol conviure amb una altra persona o actualment s'està convivint amb una altra/altres persones, s'han d'introduir les seves dades en aquest apartat.

Ha presentat declaració de l'IRPF

☒ Sí ☐ No

Situació laboral *

Estat civil *

Ingressos anuals *

Reconeixement de persona retornada

☐ Sí ☒ No

També cal indicar els
ingressos anuals dels
convivents

Empadronament a Catalunya

Data empadronament *

Municipi *

Cal indicar la data
d'empadronament de la
persona convivent

Ubicació de l'habitatge a l'adjudicació del qual desitja optar

⬆ Municipi on sol·licita habitatge



Municipi *

Olèrdola

És MOLT IMPORTANT que
indiqueu OLÈRDOLA

Relació amb el municipi seleccionat *

☐ Viu ☐ Treballa ☐ Viu i treballa ☐ Antic resident ☐ Una altra

Característiques de l'habitatge a l'adjudicació del qual desitja optar

Tipus d'habitatge *

☐ Propietat ☒ Lloguer ☐ En lloguer amb opció a compra

Declaració sobre la necessitat d'habitatge

Vostè o algun dels membres de la seva unitat de convivència disposa actualment d'habitatge en propietat? *

☐ Sí ☐ No

Assenyali si vostè o algun dels membres de la seva unitat de convivència es troben en alguna de les següents situacions i aporti, si és així, la documentació que s'indica en cada cas:

- ☐ Es tracta d'un habitatge del qual s'ha declarat l'estat ruïnós, i se n'ha acordat l'enderroc a tal efecte.
- ☐ L'habitatge està inclòs en una relació definitiva de béns i drets afectats per un expedient d'expropiació.
- ☐ L'habitatge té una superfície inferior a 40 m², o superfície inadequada, és a dir, inferior a 10 m² per membre de la unitat de convivència
- ☐ Es tracta d'un local que no disposa de la cèdula d'habitabilitat.
- ☐ L'habitatge s'ha designat judicialment com a domicili de l'altre/a cònjuge en un procediment de separació o divorci.
- ☐ Sou cotitular en el domini d'un habitatge amb una quota de participació igual o inferior al 50%, per herència o per donació de pares a fills, que no té participació en un altre habitatge.
- ☐ Algun membre de la unitat de convivència sol·licitant, acredita la condició de discapacitat amb mobilitat reduïda permanent i l'habitatge se situa en un edifici que no compleix les determinacions relatives a accés i aparells elevadors contingudes a la Llei 20/1991, de 25 de novembre, de promoció de l'accessibilitat i supressió de barreres arquitectòniques.
- ☐ Altres supòsits definits a la norma

**Si no us trobeu en cap
d'aquests supòsits, no cal
marcar cap opció**

Cal marcar si voleu rebre:

Notificacions

☒ Vull rebre notificacions administratives d'aquest tràmit només per mitjans electrònics.

Si marques aquesta casella deixaràs de rebre notificacions en paper per correu certificat.

Pots consultar-les accedint a [Notificacions electròniques](#). Es considerarà rebutjada si després de 10 dies naturals de la posada a disposició no hi has accedit. En el moment que accedeixis al seu contingut, la notificació es considerarà practicada.

Indica l'adreça electrònica en què vols rebre els avisos de la posada a disposició de les teves notificacions i un telèfon mòbil en què, addicionalment, rebràs un avis SMS.

Copia dades

de la persona sol·licitant.

Adreça electrònica *

Telèfon mòbil *

Notificacions

☐ Vull rebre notificacions administratives d'aquest tràmit només per mitjans electrònics.

Si marques aquesta casella deixaràs de rebre notificacions en paper per correu certificat.

Pots consultar-les accedint a [Notificacions electròniques](#). Es considerarà rebutjada si després de 10 dies naturals de la posada a disposició no hi has accedit. En el moment que accedeixis al seu contingut, la notificació es considerarà practicada.

Si no voleu que us comuniquem per mitjans electrònics, haureu de proporcionar les dades postals per tal de poder contactar-vos.

Tipus de via *

Nom de la via *

Número *

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi postal *

Província *

Comarca *

Municipi *

notificacions electròniques

o en paper

La declaració de la unitat de convivència es pot descarregar per omplir i signar a través d'aquest codi:



Autorització

L'Agència de l'Habitatge de Catalunya i les entitats col·laboradores que han signat conveni de gestió, per tramitar aquesta sol·licitud, poden consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència.

☐ M'oposo a la consulta de les dades esmentades

Documentació

Adjunta la documentació següent en els formats que t'indiquem:

DNI / NIE de totes les persones que constin en la sol·licitud majors de 16 anys *

Adjunta

Tipus d'arxius admesos: .pdf, .rar i .zip. Mida màxima 5.000 kB.

Declaració de la unitat de convivència *

Adjunta

Tipus d'arxius admesos: .pdf. Mida màxima 3.000 kB.

Protecció de dades

☐ He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades * 



DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL·LICITANT I DELS MEMBRES DE LA
UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Nom i cognoms del sol·licitant principal

DNI/ NIF

DECLARO

Que conviuré amb les persones a baix relacionades.

Membres de la unitat de convivència

Nom i cognoms

DNI/ NIF

Signatures del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors d'edat.

Protecció de dades

☒ He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades * 

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona

<http://agenciahabitatge.gencat.cat//dpo.ahc@gencat.cat>

Finalitat: Ajuts socials en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat 'Protecció de dades' del [web de l'Agència](#).

Cal acceptar la informació
bàsica sobre la protecció de
les dades personals

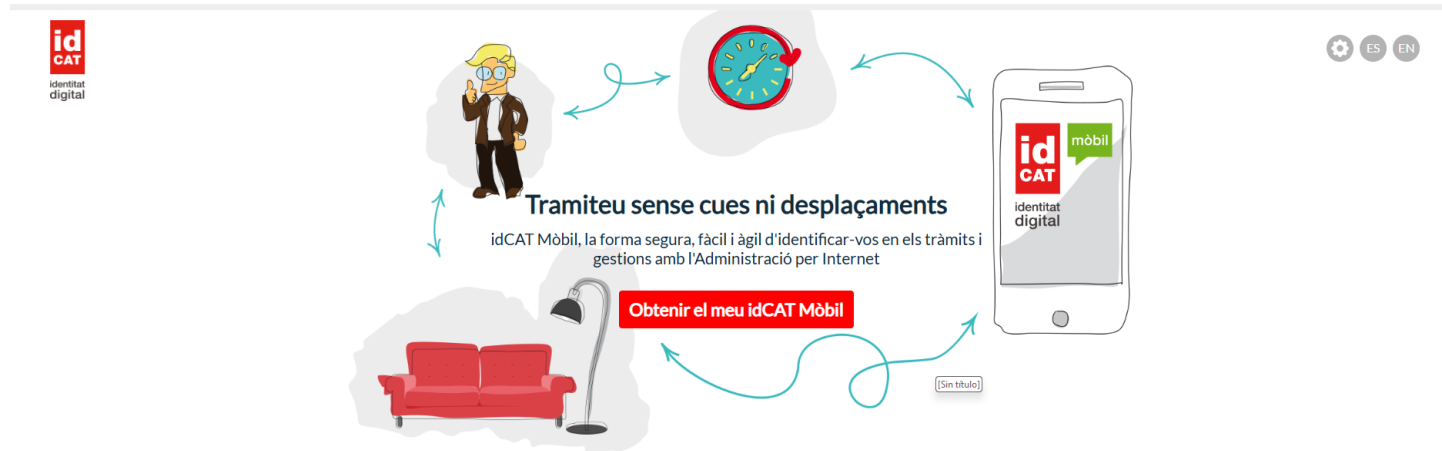
Desa l'esborrany

Envia

Un cop tinguem totes les
dades, podem enviar la
sol·licitud

COM OBTENIR L'ID CAT MÒBIL

<https://www.idcatmobil.cat/>



<https://www.youtube.com/watch?v=AbccrxbTzxk>