



PROCEDEMENTO <b>AXUDA PERIÓDICA DE APOIO A MULLERES QUE SOFREN VIOLENCIA DE XÉNERO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>SI434A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

<b>DATOS DA SOLICITANTE</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA NACEMENTO	ENDEREZO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDADE	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A solicitante **DECLARA**

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son certos, que non se omiten datos, que coñece as posibles responsabilidades existentes nos supostos de ocultación, falseamento de datos ou de calquera outra actuación fraudulenta.

Que autoriza a Secretaría Xeral da Igualdade solicitar a información adicional que considere necesaria para a estimación adecuada dos ingresos ou recursos económicos da unidade de convivencia independente e, en xeral, para completar o expediente administrativo dirixíndose aos órganos públicos ou privados competentes.

Que autoriza a Secretaría Xeral da Igualdade, de conformidade cos artigos 2 e 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos seus datos de identidade e residencia nos sistemas de verificación de datos de identidade e residencia do Ministerio da Presidencia e para a cesión de datos a outros órganos da Administración da Comunidade Autónoma de Galicia ou doutras administracións públicas.

<b>CENTRO DE REFERENCIA PARA A XESTIÓN DA SÚA SOLICITUDE (CIM, SERVIZOS SOCIAIS, CENTRO DE ACOLLIDA, etc.)</b>	
NOME DO CENTRO	TELÉFONO DO CENTRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral da Igualdade, como responsable do ficheiro.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (sinalar a que corresponda)**

Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero.

Certificación da orde de protección ou da medida cautelar, testemuño ou copia autenticada destes documentos.

Sentenza.

Informe do Ministerio Fiscal, auto de apertura de xuízo oral ou documento equivalente.

Informe dos servizos sociais e/ou sanitarios.

Informe dos servizos de acollida.

Declaración responsable de rendas e ingresos mensuais (anexo II).

Acreditación de discapacidade (copia cotexada).

Acreditación de fillas/os a cargo (copia cotexada).

Tarxeta de residencia (copia cotexada).

Declaración de axudas (anexo III).

Certificación bancaria orixinal.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do 27 de febreiro de 2012, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se convocan para o ano 2012 as axudas periódicas de apoio a mulleres que sofren violencia de xénero.

**SINATURA DA SOLICITANTE**

LUGAR E DATA

,  de  de

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS**

Dona , con DNI/NIE n.º

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE OS SEGUINTES BENS, DEREITOS E/OU RENDEMENTOS**

**1) RENDEMENTOS MENSUAIS, ÍNTEGROS, DO TRABALLO<sup>1</sup>**

CONTÍA MENSUAL

<sup>1</sup> Se non houberse, indicar "NINGÚN"

**2) RENDEMENTOS DO CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO<sup>1</sup> (incluíndo os incrementos do patrimonio. Exceptúase a vivenda habitual)**

CONCEPTO	CONTÍA

<sup>1</sup> Se non houberse, indicar "NINGÚN"

**3) RENDEMENTOS DAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS<sup>1</sup>**

CONCEPTO	CONTÍA

<sup>1</sup> Se non houberse, indicar "NINGÚN"

**4) INGRESOS DE NATUREZA PRESTACIONAL<sup>1</sup> (agás as asignacións económicas da Seguridade Social por filla/o ou menor acollida/o a cargo)**

CONCEPTO	CONTÍA

<sup>1</sup> Se non houberse, indicar "NINGÚN"

Asdo.:

LUGAR E DATA

,  de  de



ANEXO III  
DECLARACIÓN DE AXUDAS

Dona , con DNI/NIE n.º

DECLARO

Ter solicitado e/ou percibido as axudas seguintes:

1	Descrición da axuda (prestación, subsidio, etc.): <input type="text"/>
	Administración, organismo, ente ou sociedade a que se lle solicitou: <input type="text"/>
	Data da solicitude: <input type="text"/> Data de concesión: <input type="text"/> Contía integral mensual: <input type="text"/>
	Período polo que se lle concedeu: desde: <input type="text"/> ata: <input type="text"/>
2	Descrición da axuda (prestación, subsidio, etc.): <input type="text"/>
	Administración, organismo, ente ou sociedade a que se lle solicitou: <input type="text"/>
	Data da solicitude: <input type="text"/> Data de concesión: <input type="text"/> Contía integral mensual: <input type="text"/>
	Período polo que se lle concedeu: desde: <input type="text"/> ata: <input type="text"/>
3	Descrición da axuda (prestación, subsidio, etc.): <input type="text"/>
	Administración, organismo, ente ou sociedade a que se lle solicitou: <input type="text"/>
	Data da solicitude: <input type="text"/> Data de concesión: <input type="text"/> Contía integral mensual: <input type="text"/>
	Período polo que se lle concedeu: desde: <input type="text"/> ata: <input type="text"/>

Non ter solicitado ou percibido ningunha outra axuda das administracións públicas ou entidades públicas ou privadas para a mesma finalidade.

Asdo.:

LUGAR E DATA

,  de  de



ANEXO IV  
DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dona , con DNI/NIE n.

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE**

Que fun vítima de violencia de xénero nunha relación de convivencia.

Que con data  de  de  rematei a convivencia co meu agresor.

Asdo.:

LUGAR E DATA

,  de  de