



PROCEDEMENTO AXUDAS E INDEMNIZACIÓNS PARA MULLERES VÍTIMAS DE VIOLENCIA DE XÉNERO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI434B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/NIE

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

DATA DE NACEMENTO NACIONALIDADE

DISCAPACIDADE >= 33% SI NON ORGANISMO QUE EXPEDIU A CERTIFICACIÓ N ACREDITATIVA DA DISCAPACIDADE XUNTA DE GALICIA OUTROS

E, na súa representación,

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓ N (non é necesario se coincide co anterior)

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

AXUDA/S SOLICITADA/S

Axuda establecida no artigo 27 da Lei orgánica 1/2004, do 28 de decembro, de medidas de protección integral contra a violencia de xénero

Indemnización establecida no artigo 43 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero

RELACIÓ N DE FAMILIARES A CARGO E/OU MENORES ACOLLIDOS/AS

NOME E APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	DISCAPACIDADE >= 33%	ORGANISMO QUE EXPEDIU A CERTIFICACIÓ N ACREDITATIVA DA DISCAPACIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros

OFICINA DE EMPREGO ONDE ESTÁ INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPREGO (no caso das axudas do artigo 27)

OFICINA DE EMPREGO LOCALIDADE PROVINCIA

CENTRO DE REFERENCIA PARA A XESTIÓ N DA SÚA SOLICITUDE (CIM, servizos sociais, centro acollida, etc.)

NOME DO CENTRO TELÉFONO DO CENTRO

ANEXO I
(continuación)

DATOS BANCARIOS

NOME DA ENTIDADE

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (20 DÍXITOS)

--	--	--	--

Autorizo a Secretaría Xeral de Igualdade, de conformidade co artigo 2 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 datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SI NON

Autorizo a Secretaría Xeral de Igualdade, de conformidade co artigo 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 datos de residencia da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SI NON

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 calquera outra actuación fraudulenta.
- Que coñece e acepta todas as obrigas establecidas para as persoas beneficiarias destas axudas nas bases reguladoras e na orde de convocatoria.
- Que dá expresamente o seu consentimento para que a Secretaría Xeral de Igualdade complete o expediente administrativo, e para realizar as comprobacións oportunas que acrediten a veracidade dos datos ou documentos achegados no procedemento administrativo e para obter a información adicional que fose necesaria para a axeitada estimación dos ingresos ou recursos económicos.
- Que está ao día nas obrigas tributarias e coa Seguridade Social e que non ten pendente de pagamento ningunha débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma, de acordo co establecido no artigo 11 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Que autoriza a Secretaría Xeral da Igualdade para solicitar o informe do Servizo Público de Emprego de non empregabilidade, no caso da axuda do artigo 27 da Lei orgánica 1/2004, do 28 de decembro.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase 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 a este centro directivo como responsable do ficheiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (sinalar a que corresponda):

- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero (para a axuda do artigo 27).
- Documentación acreditativa de responsabilidades familiares e convivencia e, de ser o caso, de menores acollidas/os (para a axuda do artigo 27).
- Copia compulsada da acreditación da discapacidade da solicitante e/ou das/os familiares a cargo ou menores acollidas/os nos supostos en que esta fose expedida por unha Administración distinta á da Xunta de Galicia (para a axuda do artigo 27).
- Copia compulsada do permiso de traballo, se é o caso (para a axuda do artigo 27).
- Declaración responsable de ingresos (anexo II) (para ambas axudas)
- Declaración de axudas (anexo III) (para ambas axudas).
- Declaración responsable (anexo IV) (para ambas axudas).
- Autorización para obter información adicional de ingresos e recursos económicos dos membros da unidade familiar de convivencia da solicitante, de ser o caso (anexo VI) (para ambas axudas).
- Copia compulsada da tarxeta de residencia ou da tarxeta de réxime comunitario, de ser o caso (para ambas axudas).
- Testemuño da resolución xudicial, ou copia compulsada desta, que recoñeza o dereito á indemnización (para a axuda do artigo 43).
- Testemuño da resolución xudicial, ou copia compulsada desta, que recoñeza a insolvencia do debedor (para a axuda do artigo 43).
- Compromiso de devolución (anexo V) (para a axuda do artigo 43)
- Acreditación da dependencia dunha muller vítima de violencia de xénero, de ser o caso (para a axuda do artigo 43).
- OUTROS (especificar)

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 8 de maio de 2013 pola que se regulan as bases para a concesión das axudas establecidas no artigo 27 da Lei orgánica 1/2004, do 28 de decembro, de medidas de protección integral contra a violencia de xénero, e no artigo 43 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero, e se procede á súa convocatoria para o ano 2013.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, na súa representación,

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

1) RENDEMENTOS MENSUAIS ÍNTEGROS DO TRABALLO¹ da solicitante ou do conxunto da unidade familiar, segundo o caso:

PERCEPTOR/A (indicar os/as que proceda)	CONTÍA MENSUAL

¹ Se non houberse, indicar "NINGÚN"

2) RENDEMENTOS DO CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO¹ da solicitante ou do conxunto da unidade familiar, segundo o caso (incluíndo os incrementos do patrimonio. Exceptúase a vivenda habitual)

TITULAR (indicar os/as que proceda)	CONCEPTO	CONTÍA

¹ Se non houberse, indicar "NINGÚN"

3) RENDEMENTOS DAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS¹ da solicitante ou do conxunto da unidade familiar, segundo o caso

CONCEPTO	CONTÍA

¹ Se non houberse, indicar "NINGÚN"

4) INGRESOS DE NATUREZA PRESTACIONAL¹ da solicitante ou do conxunto da unidade familiar, segundo o caso (agás as asignacións económicas da Seguridade Social por filla/o ou menor acollida/ou a cargo)

CONCEPTO	CONTÍA

¹ Se non houberse, indicar "NINGÚN"

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de





DECLARACIÓN DE AXUDAS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, na súa representación,

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARO

Ter solicitado e/ou percibido as axudas seguintes:

1	Descrición da axuda (prestación, subsidio, etc):	<input type="text"/>				
	Administración, organismo, ente ou sociedade á cal se lle solicitou:	<input type="text"/>				
	Data da solicitude:	<input type="text"/>	Data da concesión:	<input type="text"/>	contía íntegra 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 á cal se lle solicitou:	<input type="text"/>				
	Data da solicitude:	<input type="text"/>	Data da concesión:	<input type="text"/>	contía íntegra 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 á cal se lle solicitou:	<input type="text"/>				
	Data da solicitude:	<input type="text"/>	Data da concesión:	<input type="text"/>	contía íntegra 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.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF/NIE

E, na súa representación,

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE (sinalar cun X o que proceda)

- Que non convivo co agresor.
- Que non percibín a axuda establecida no artigo 27 da Lei orgánica 1/2004, do 28 de decembro, de medidas de protección integral contra a violencia de xénero con anterioridade.
- Que non percibín a indemnización que me corresponde polos danos e perdas derivados da situación de violencia de xénero sufrida, recoñecida nunha resolución xudicial firme ditada por un xulgado ou tribunal con sede na Comunidade Autónoma de Galicia.
- Que si percibín a cantidade de euros por concepto de indemnización polos danos e perdas derivados da situación de violencia de xénero sufrida, recoñecida nunha resolución xudicial firme ditada por un xulgado ou tribunal con sede na Comunidade Autónoma de Galicia. O importe total da indemnización é de euros.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF/NIE

E, na súa representación,

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

COMPROMÉTOME a devolver a indemnización percibida no prazo de catro anos desde o momento da concesión, no caso de que, por cambio de fortuna do obrigado ao pagamento, este proceda a pagar de xeito voluntario ou forzoso.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de



AUTORIZACIÓN PARA OBTEN INFORMACIÓN ADICIONAL DE INGRESOS E RECURSOS ECONÓMICOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DE CONVIVENCIA DA SOLICITANTE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, na súa representación,

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

As persoas que asinan abaixo AUTORIZAN a Secretaría Xeral da Igualdade da Vicepresidencia e Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, ao acceso á información adicional para a axeitada estimación dos ingresos ou recursos económicos dos membros da unidade familiar de convivencia da solicitante que sexan necesarios para o recoñecemento, seguemento e control das axudas económicas a mulleres vítimas de violencia de xénero previstas no artigo 27 da Lei orgánica 1/2004, do 28 de decembro, de medidas de protección integral contra a violencia de xénero, así como para a indemnización establecida no artigo 43 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE DA AXUDA

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	Sinatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DOUTROS/AS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DE CONVIVENCIA DA SOLICITANTE QUE PERCIBAN INGRESOS COMPUTABLES PARA O RECOÑECIMENTO DA AXUDA

Parentesco coa solicitante	NOME E APELIDOS	NIF	Sinatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de