



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PRESTACIÓN PERIÓDICA PARA MULLERES QUE SOFREN VIOLENCIA DE XÉNERO	SI434A	SOLICITUDE

EXPEDIENTE

SI434A /

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE	DISCAPACIDADE \geq 33 %			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			
ORGANISMO QUE EXPEDIU A CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DA DISCAPACIDADE					
<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros <input type="text"/>					

FINALIDADE SOLICITUDE DA AXUDA. INDEPENDENCIA ECONÓMICA SEGUNDO A CAUSA

 VIOLENCIA DE XÉNERO TSH CON FINS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

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

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (poderá ser cambiado en calquera momento da tramitación do procedemento)

 Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada. Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <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"/> <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"/>



CENTRO DE REFERENCIA PARA A XESTIÓN DA SÚA SOLICITUDE (CIM, SERVIZOS SOCIAIS, CENTRO DE ACOLLIDA, ETC.)

NOME DO CENTRO

TELÉFONO DO CENTRO

RELACIÓN DE FILLAS E FILLOS MENORES E/OU MENORES EN ACOLLIDA, A CARGO

Nome e apelidos	Data de nacemento	Discapacidade ≥33 %	Organismo que expediu a certificación acreditativa da discapacidade
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Xunta de Galicia <input type="radio"/> Outros

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Datos económicos da solicitante

Procedencia das rendas	Concepto ¹	Contía mensual
A) Rendementos mensuais, íntegros, do traballo		
B) Rendementos do capital mobiliario e inmobiliario (incluíndo os incrementos do patrimonio. Exceptúase a vivenda habitual)		
C) Rendementos das actividades económicas		
D) Ingresos de natureza prestacional (agás as asignacións económicas da Seguridade Social por filla/o ou menor acollida/o a cargo)		

¹ Se non houber, indíquese "NINGÚN"

2. En relación con outras axudas concedidas e/ou solicitadas:

- Que o conxunto de todas as axudas solicitadas e/ou concedidas para a mesma finalidade, das distintas administracións públicas competentes ou outros entes públicos, son as que se relacionan a seguir:

Que non solicitou nin lle foron concedidas axudas para a mesma finalidade.

Que solicitou e/ou lle foi concedida a renda activa de inserción para vítimas de violencia de xénero:

Data da solicitude	Data de concesión	Período de concesión	Importe

Que solicitou e/ou lle foron concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade:

Concepto da axuda	Organismo	Data da solicitude	Data de concesión	Importe

Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña para a mesma finalidade doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración ata a resolución da solicitude e, se é o caso, ata a finalización do período de percepción da axuda.

3. Que todos os datos contidos na solicitude e nos documentos que se xuntan son certos, incluídos os relativos á conta bancaria en que se realizará o pagamento da axuda, se é o caso, así como que a persoa solicitante é titular única ou compartida da dita conta con persoa distinta do agresor ou da persoa que mantíña sobre ela unha relación de dominación para os casos das mulleres vítimas de trata con fin de explotación sexual.

4. Que non está incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

5. Que non está incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo 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.

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA** (continuación)

7. Que se compromete a comunicar á Secretaría Xeral da Igualdade calquera modificación que se produza nos datos indicados na súa solicitude ou en calquera dos documentos que a acompañan, antes da resolución da solicitude e, se é o caso, durante a percepción da axuda.
8. Que está de acordo coas actuacións de seguimento e control destas axudas que leve a cabo o órgano concedente.
9. Que a persoa solicitante dá expresamente o seu consentimento para que a Secretaría Xeral da Igualdade complete o expediente administrativo e para a realización das comprobacións oportunas que acrediten a veracidade dos datos ou documentos achegados, e para obter a información adicional que for necesaria para a estimación adecuada dos ingresos ou recursos económicos.
10. Que asume as obrigas que lle veñen importas polo artigo 11 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, así como as demais previstas nas bases reguladoras desta axuda.
11. 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.
12. Que foi vítima de violencia de xénero nunha relación de convivencia ou nunha situación de dominación no caso de vítima de trata de seres humanos con fins de explotación sexual.
Que con data rematou a convivencia co seu agresor ou coa persoa que mantiña sobre ela unha relación de dominación.
13. Que a persoa solicitante dá expresamente o seu consentimento para a comunicación que se determine por parte da Secretaría Xeral da Igualdade en relación co centro de referencia que consta no anexo I de solicitude, para a xestión da súa solicitude, así como o seguimento e control da axuda, se é o caso.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero ou de trata de seres humanos con fins de explotación sexual.
- Documentación xustificativa dos ingresos declarados neste anexo.
- Se é o caso, copia da acreditación da discapacidade da persoa solicitante e/ou das/dos súas/seus fillas/filos menores ou menores en acollida nos supostos en que fose expedida por unha Administración distinta da Xunta de Galicia.
- Copia do libro de familia e/ou calquera outro documento que acredite que as/os fillas/os están ao seu cargo se é o caso.
- No caso de acollemento familiar copia da resolución administrativa ou xudicial de acollemento, nos supostos en que fose expedida por unha Administración distinta da Xunta de Galicia.
- Outros (especifíquese).

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de residencia legal da persoa solicitante estranxeira.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de residencia da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de prestacións do Servizo Público de Emprego Estatal (área Galicia).	<input type="checkbox"/>
MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Resolución de acollemento familiar emitida pola Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade emitido pola Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Igualdade, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a: igualdade@xunta.gal.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 17 de marzo de 2017, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se aproban as bases reguladoras para a concesión da prestación periódica para mulleres que sofren violencia de xénero, prevista no artigo 39 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero, modificada pola Lei 12/2016, do 22 de xullo.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de



DECLARACIÓN DE AXUDAS E DE ESTAR AO DÍA NAS OBRIGAS TRIBUTARIAS

EXPEDIENTE

SI434A

/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

- Que está ao día nas obrigas tributarias e fronte á 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 o conxunto de todas as axudas solicitadas e/ou concedidas para a mesma finalidade, das distintas administracións públicas competentes ou outros entes públicos, son as que se relacionan a seguir:

- Que non solicitou nin lle foron concedidas axudas para a mesma finalidade.
- Que solicitou e/ou lle foi concedida a renda activa de inserción para vítimas de violencia de xénero:

Data da solicitude	Data de concesión	Período de concesión	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Que solicitou e/ou lle foron concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade:

Concepto da axuda	Organismo	Data da solicitude	Data de concesión	Importe
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña para a mesma finalidade doutras administracións públicas ou de outros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración ata a finalización do período de percepción da axuda.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de