XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AXUDAS PARA A CONCESIÓN DE ESTADÍAS DE TEMPO LIBRE PARA MULLERES SOAS CON RESPONSABILIDADES FAMILIARES NON COMPARTIDAS	**SI447A**	**SOLICITUDE**

EXPEDIENTE
SI447A 2020/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DATA DE NACEMENTO | NACIONALIDADE

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

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa solicitante ◯ Persoa ou entidade representante

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

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE
As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

◯ **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 a 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 | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

RELACIÓN DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR (sinalar as/os menores que a acompañarán na estadía)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	ACOMPÁÑAA NA ESTADÍA
				☐
				☐
				☐
				☐

FILLAS/OS DA SOLICITANTE, OU MENORES ACOLLIDAS/OS, CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	ORGANISMO QUE EXPEDIU A CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DA DISCAPACIDADE	
			◯ Xunta de Galicia ◯ Outro	
			◯ Xunta de Galicia ◯ Outro	
			◯ Xunta de Galicia ◯ Outro	
			◯ Xunta de Galicia ◯ Outro	

CENTRO DE REFERENCIA PARA A XESTIÓN DA SÚA SOLICITUDE (CIM, Servizos Sociais, centro de acollida, etc.), se é o caso

NOMBRE DO CENTRO	TELÉFONO DO CENTRO

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. **Ingresos** brutos da persoa solicitante nos seis meses anteriores á presentación da solicitude

Procedencia das rendas	Perceptora	Concepto	Contía total nos últimos seis meses
1) Rendementos mensuais, íntegros, **do traballo** da solicitante			
2) Rendementos **do capital** mobiliario e inmobiliario da solicitante (incluíndo os incrementos do patrimonio. Exceptúase a vivenda habitual)			
3) Rendementos das actividades económicas da solicitante			
4) Ingresos de natureza prestacional da solicitante (excepto as asignacións económicas da Seguridade Social por filla/o ou menor acollida/o a cargo)			

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:

◯ Non solicitou nin lle foron concedidas outras axudas para a mesma finalidade.

◯ Si solicitou e/ou se lle concederon 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.

3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
5. Non estar incursa en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos apartados 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 ao artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xunio, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

LA PERSONA SOLICITANTE O 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.
8. Que está de acordo coas actuacións de seguimento e control destas axudas que leve a cabo o órgano concedente.
9. Que asume as obrigas que lle veñen impostas 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.
10. 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.
11. Que a 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, así como a súa cesión a outras administracións públicas coa única finalidade de control da xestión da axuda.
12. Que a 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 indicado pola solicitante, para a xestión da súa solicitude, así como o seguimento e control da axuda, se é o caso.
13. Declara baixo a súa responsabilidade (sinálese cun X o que proceda):

☐ Non padecer ela, nin as/os fillas/os menores e/ou menores en acollida que a acompañen, unha enfermidade que requira illamento e/ou que impida a normal convivencia.

14. Declara baixo a súa responsabilidade (sinálese cun X o que proceda):

☐ Non convivir con parella afectiva.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ Copia do libro de familia, certificación expedida polo Rexistro Civil ou calquera outro documento que acredite fidedignamente a relación materno filial
☐ Informe social, sentenza xudicial de custodia ou calquera outro documento que_acredite que as/os fillas/os están exclusivamente ao seu cargo
☐ Copia da resolución xudicial de acollemento familiar ou da resolución administrativa acreditativa da dita situación se non fose expedida pola Xunta de Galicia
☐ Copia da certificación acreditativa da discapacidade da solicitante ou das/dos súas/seus fillas/os menores e/ou menores en acollida a cargo, cando non fora expedida pola Xunta de Galicia, de ser o caso
☐ Documentación xustificativa dos ingresos declarados no punto 1 deste anexo I, da solicitante (nómina, recibo)
☐ Documentación acreditativa da condición de vítima de violencia de xénero por calquera dos medios previstos no artigo 5 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero, de ser o caso
☐ Informe do centro de acollida para vítimas de violencia de xénero que acredite que a solicitante está a residir nel, de ser o caso
☐ Informe médico do Servizo Galego de Saúde (Sergas), referido tanto ás mulleres como ás/aos súas/seus fillas/os menores e/ou menores en acollida, que a vaian acompañar, no que conste que non padecen ningunha enfermidade que requira illamento e/ou impida a normal convivencia
☐ Anexo II, de ser o caso
☐ Outra documentación (especifíquese):

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	☐
Certificado de residencia legal da persoa solicitante estranxeira	☐
Certificado de residencia da persoa solicitante	☐
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
☐ Resolución administrativa de acollemento familiar emitido pola Xunta de Galicia	☐
☐ Certificado de discapacidade emitido pola Xunta de Galicia da persoa solicitante	☐
☐ Prestacións do Servizo Público de Emprego Estatal da solicitante	☐
☐ Renda de Integración Social de Galicia (Risga) da solicitante	☐
☐ Inscrición da solicitante como demandante de emprego	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución de 6 de febrero de 2020, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases reguladoras y se convoca para el año 2020 el programa de ayudas para la concesión de las estancias de tiempo libre para mujeres solas con responsabilidades familiares no compartidas (código de procedimiento SI447A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____