XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO II

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PRAZAS DE RESIDENCIAS XUVENÍS PARA PERSOAS TRABALLADORAS	**BS303D**	**SOLICITUDE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

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 á 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 á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

DATOS DA RELACIÓN LABORAL

CONDICIÓN LABORAL

◯ Funcionarial ◯ Estatutaria ◯ Laboral por conta allea ◯ Autónomo/a conta propia

DURACIÓN DO ◯ NOMEAMENTO ◯ CONTRATO

◯ Indefinida/indeterminada ◯ Temporal: _____ anos, _____ meses

NOME DO CENTRO DE TRABALLO | PROVINCIA | CONCELLO

INSTALACIÓN QUE SOLICITA

☐ CENTRO RESIDENCIAL LUG (LUGO) ☐ FLORENTINO L. CUEVILLAS (OURENSE) ☐ ALTAMAR (VIGO)

FOI RESIDENTE NALGUNHA RESIDENCIA XUVENIL

◯ NON ◯ SI (indicar cal):

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ Copia de todas as follas do libro de familia en que figuren todas as persoas que compoñen a unidade familiar.
☐ Copia do título de familia numerosa, cando non fose expedido en Galicia.
☐ Certificado de convivencia das persoas que compoñen a unidade familiar, se é o caso.
☐ Certificación de Facenda de non ter obriga de declarar.
☐ No caso excepcional previsto no número 5.1.d) achegar a documentación que acredite a variación da situación económica.
☐ Acreditación de ser muller xestante: se é o caso, presentarase certificación médica que acredite o embarazo no momento da presentación da solicitude de axuda.
☐ Acreditación, se procede, do caso de violencia de xénero. Acreditarase por calquera dos medios recoñecidos no artigo 5 da Lei 11/2007, do 27 de xullo, galega para a prevención e tratamento integral da violencia de xénero.
☐ Acreditación da condición de orfandade, se é o caso.
☐ Acreditación da discapacidade igual ou superior ao 33 % de calquera das persoas que compoñen a unidade familiar, cando non fose expedido en Galicia.
☐ Anexo III, de ser o caso.
☐ Copia do nomeamento, se a relación de traballo é funcionarial ou estatutaria.
☐ Copia do contrato laboral en vigor se a relación de traballo é laboral (mínimo tres meses).
☐ Traballo por conta propia: certificado do tempo cotizado no réxime de persoas traballadoras autónomas da Seguridade Social.

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 cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	☐
DNI/NIE da persoa representante	☐
Certificado de residencia con data de última variación padroal da persoa solicitante	☐
Datos do imposto da renda das persoas físicas (IRPF)	☐
MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
☐ Título de familia numerosa expedido pola Xunta de Galicia	☐
☐ Certificado do grao de discapacidade da persoa solicitante recoñecida pola Xunta de Galicia	☐
☐ Acreditación dos importes de prestacións de desemprego percibida a data actual	☐
☐ Acreditación da situación de desemprego	☐
☐ Acreditación de familia monoparental	☐

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar as persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a **Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, Edificio Administrativo San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela, ou a través dun** correo electrónico a sxt.politica.social@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 30 de maio de 2018 pola que se convocan prazas nas residencias xuvenís dependentes desta consellería para o curso 2018/19.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

galicia