XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PROGRAMA DE AXUDAS ECONÓMICAS ÁS FAMILAS PARA A ATENCIÓN DE NENOS/AS MENORES DE 12 ANOS A TRAVÉS DO PROGRAMA BONO COIDADO	**BS412A**	**SOLICITUDE**

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

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 de forma voluntaria.

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

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

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)

IBAN

DATOS DO/DA NENO/A POLO/A QUE SE SOLICITA A AXUDA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
			NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR:	

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

◯ Non solicitei nin me concederon ningunha outra axuda para esta mesma finalidade.

◯ Si solicitei e/ou me concederon outras axudas para a mesma finalidade, que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incurso ou incursa en ningunha clase de inhabilitación para a obtención das axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
4. Estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias coa Administración xeral do Estado e coa Administración pública da Comunidade Autónoma de Galicia, conforme ao artigo 10.2.e) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia
5. Estar ao día no pagamento das 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.

Así mesmo, comprométome a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención e a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

☐ Anexo II, relativo á comprobación de datos dos membros da unidade familiar, de ser o caso.

☐ Certificado de empadroamento das persoas menores que non dispoñan de documento nacional de identidade (DNI).

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Copia do libro de familia ou, na súa falta, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.			
☐ Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou a garda preadoptiva, de ser o caso, cando se trate de adopcións formalizadas por outra comunidade autónoma.			
☐ Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a situación de tutela, de ser o caso, cando se trate de tutelas formalizadas por outra comunidade autónoma.			
☐ Copia da resolución administrativa de acollemento familiar, de ser o caso, cando se trate de acollementos formalizados por outra comunidade autónoma.			
☐ Documentación acreditativa da monoparentalidade, de ser o caso, cando fose expedida por outra comunidade autónoma.			
☐ Certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución de medidas paterno-filiais, nos casos de familias formadas por unha soa persoa proxenitora como consecuencia de separación legal, divorcio ou outras situacións análogas.			
☐ Documentación acreditativa da condición establecida no artigo 7.2.i) da orde, de ser o caso.			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os datos e 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.	☐
Declaración IRPF ou nivel de renda en caso de non estar obrigado a presentar a declaración, correspondente ao ano 2017.	☐
Certificado de empadroamento da persoa solicitante.	☐
Certificación de que a persoa solicitante está ao día nas obrigas tributarias coa AEAT.	☐
Certificación de que a persoa solicitante está ao día nos pagamentos á Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	☐
MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE, DE SER O CASO, PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
☐ Resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou a garda con fins adoptivos formalizada na Comunidade Autónoma de Galicia.	☐
☐ Resolución xudicial ou administrativa que declare a situación de tutela formalizada na Comunidade Autónoma de Galicia.	☐
☐ Resolución administrativa de acollemento formalizada na Comunidade Autónoma de Galicia.	☐
☐ Certificado de monoparentalidade expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia.	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a 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 exercer 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 existiren 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

Orde do 25 de febreiro de 2019 pola que se establecen as axudas económicas ás familias para a atención de nenas e nenos menores de doce anos a través do programa Bono coidado e se convocan para o ano 2019.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR
BS412A - PROGRAMA DE AXUDAS ECONÓMICAS ÁS FAMILIAS PARA A ATENCIÓN DE NENOS/AS MENORES DE 12 ANOS A TRAVÉS DO PROGRAMA BONO COIDADO

1.- Datos de identidade e empadroamento do/da conxuxe ou parella e doutros membros da unidade familiar, tal como aparece definida no artigo 5.1.a) da orde (fillas/os menores, fillas/os maiores de idade con incapacitación xudicial e patria potestade prorrogada ou rehabilitada; fillas/os maiores de dezaoito anos cun grao de discapacidade superior ao 33 por cento; e as/os menores en situación de acollemento familiar):

2.- Circunstancias que lle sexan de aplicación: márquese no caso de que algún membro da unidade familiar (segundo está definida no artigo 5.1.a) da orde) distinto da persoa solicitante obtivese rendas procedentes de actividades económicas, do traballo ou do aforro durante o ano 2017. Marcarase "Declaración de IRPF" no caso de tela feita para o ano 2017 ou marcarase "Nivel de renda" no caso de non estar obrigado/a a presentar a declaración do IRPF para o ano 2017; neste caso, de non opoñerse á súa consulta, consultarase o nivel de renda para o ano 2017 segundo os datos que constan na Axencia Estatal Tributaria (AET)

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade ou maiores de idade con incapacitación xudicial e patria potestade prorrogada ou rehabilitada, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

		MENOR DE IDADE (se é o caso)	TITOR/A OU PERSOA REPRESENTANTE LEGAL (cúbrase no caso de menores ou persoas incapacitadas legalmente)		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes datos das persoas interesadas serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
NOME E APELIDOS	NIF		NOME E APELIDOS	NIF		Opóñome á consulta	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	
		☐			Verificación da identidade Datos de empadroamento CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Declaración IRPF ☐ Nivel de renda	☐ ☐ ☐ ☐	

ANEXO II
(continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a 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 exercer 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 existiren 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.

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO III

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA PARA O PAGAMENTO DA AXUDA DO BONO COIDADO
BS412A - PROGRAMA DE AXUDAS ECONÓMICAS ÁS FAMILIAS PARA A ATENCIÓN DE NENOS/AS MENORES DE 12 ANOS A TRAVÉS DO PROGRAMA BONO COIDADO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

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

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DATOS DO/DA NENO/A POLO/A QUE SE SOLICITA A AXUDA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA PARA O PAGAMENTO DA AXUDA DO BONO COIDADO

☐ Facturas orixinais (ou documentos de valor probatorio equivalente) dos gastos realizados onde conste expresamente a identificación (nome e DNI) da persoa que recibe o servizo e o día e hora/s en que se prestou xunto cos xustificantes bancarios que acrediten o seu pagamento. Dentro dos límites establecidos no artigo 42.3 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, aceptarase a xustificación do pagamento mediante recibín do/da provedor/a asinado sobre o propio documento con indicación do nome e apelidos de quen recibe os fondos e o seu DNI.

Xustificación documental da situación puntual que da dereito á percepción da axuda:

☐ Xustificante médico de enfermidade do/da neno/a, da persoa coidadora habitual ou do cónxuxe ou parella e de familiares ata o segundo grao de parentesco por consanguinidade ou afinidade.

☐ Certificado de asistencia a entrevistas de traballo ou cursos de formación; certificado da empresa acreditativo do motivo de carácter laboral que impide o coidado do/a neno/a ou vida laboral de ser o caso ou certificado da unidade de persoal correspondente no suposto de réximes non integrados no sistema da Seguridade Social.

☐ Declaración responsable e documentos de alta censal (modelo 036) e na Seguridade Social para o caso de traballadores/as autónomos/as.

SINATURA

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

galicia

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social de _____