



PROCEDEMENTO <b>PROGRAMA DE PRESTACIÓN POR FILLAS E FILLOS MENORES DE TRES ANOS</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS410A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

**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  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**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

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 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 contido das mesmas de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  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 DA PERSOA PROXENITORA QUE NON APAREZA COMO SOLICITANTE** (se é o caso)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF



**BENEFICIARIA DA AXUDA EN 2016**

SI  NON

**DATOS DAS FILLAS OU FILLOS MENORES DE TRES ANOS POLOS QUE SE SOLICITA A AXUDA**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	DATA DE ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO	Nº DE ORDE DA FILLA OU FILLO NA DESCENDENCIA DA PERSOA SOLICITANTE

**A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:**

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

- Non solicitei nin me concederon ningunha outra axuda para este mesmo concepto.  
 Si solicitei e/ou me concederon outras axuda por fillas e fillos menores de tres anos, que se relacionan a seguir:

ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.  
3. Non estar incurso 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 pagamento das obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.f) 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.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

<input type="checkbox"/> Anexo II debidamente cumprimentado e asinado pola persoa proxenitora que non figure como solicitante e que forme parte da unidade familiar.			
<input type="checkbox"/> Xustificante de empadramento conxunto de todos os membros da unidade familiar.			
	PRESENTADO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do libro ou libros de familia nos que consten todas as fillas e fillos da persoa solicitante ou certificación de nacemento do rexistro civil de cada unha das fillas ou fillos da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Copia da sentenza de nulidade, separación ou divorcio ou da resolución xudicial que estableza as medidas paterno-filiais dos fillos e fillas comúns, acompañada, se é o caso, do correspondente convenio regulador.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou acollemento, só no caso de que a formalización se realizase noutra comunidade autónoma.	<input type="checkbox"/>		

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

<b>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.</b>	<b>DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO</b>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado, expedido pola Axencia Estatal de Administración Tributaria, de non ter presentado a declaración da renda das persoas físicas do ano 2015 da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou acollemento formalizada en Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade expedido pola Dirección Xeral de Familia, Infancia e Dinamización Demográfica da Consellería de Política Social.	<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 Técnica da Consellería de Política Social, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.politicasocial@xunta.gal](mailto:sxt.politicasocial@xunta.gal).

#### LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 24 de marzo de 2017 pola que se establecen as bases polas que se rexerá a concesión da prestación económica de pagamento único por fillas e fillos menores de tres anos para o ano 2017.

#### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de