



QR: 00824#04

Solicitud

Ayuda económica a las mujeres víctimas de violencia de genero 2021

Dirigido al órgano instructor:

DIRECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

Datos del solicitante

Documento de identificación *

Número

* Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Sexo

Actúa como

Persona/entidad interesada del expediente Representante de

Datos persona/entidad representada

Documento de identificación

Número

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Sexo



Esta representación solo se utilizará para esta solicitud y no se guardará en el Registro electrónico de apoderamientos.

Las notificaciones y comunicaciones se enviarán a la siguiente dirección:

Las notificaciones que envíe la administración durante la tramitación de este expediente irán destinadas a:

Las notificaciones que envíe la administración durante la tramitación irán destinadas al representante dado de alta en el Registro electrónico de apoderamientos. Si usted no tiene representante, irán destinadas a:

Idioma de comunicación *

Las notificaciones y las comunicaciones que se le mandarán a través de correos electrónicos y mensajes de avisos estarán en el idioma que usted indique.

Euskera Castellano

Canal de notificación y comunicación *

Tiene datos postales en su cuenta. Los modificaremos, y a partir de ahora se guardarán de forma electrónica.

A pesar de que tiene datos postales en su cuenta, le enviaremos la notificación de forma electrónica.

Por ser representante de una persona jurídica, el canal de comunicación con la Administración debe ser electrónico.

Usted puede elegir el canal por el que desea recibir las notificaciones y comunicaciones

*

Electrónico: Se envían a la bandeja de notificaciones y comunicaciones de [Mi carpeta](#). Para acceder, es necesario un [medio de identificación electrónico](#).

Postal: Se envían a la dirección postal que usted señale en este apartado.

Destino

España

Código postal

Territorio Histórico/ Comunidad/ Provincia

Municipio

Localidad

Dirección

Nº

Piso

Letra



Nota sobre el canal electrónico: Si usted no accede a la notificación electrónica, se dará por notificada transcurridos 10 días naturales desde su puesta a disposición en Mi carpeta. Cumplido el plazo indicado, se entenderá que usted rechaza la notificación y así constará en el expediente. El trámite se dará por efectuado y la administración seguirá adelante con el procedimiento.

Datos para recibir avisos

Le enviaremos un aviso al correo electrónico y al teléfono móvil cuando tenga alguna notificación o comunicación en **Mi carpeta**.

* **Correo electrónico**

Confirmación de correo electrónico

Teléfono móvil

Recuerde que el aviso se enviará además a todos los usuarios que en el Registro electrónico de apoderamientos consten como empleados de la entidad para este procedimiento

Consentimiento para utilizar los datos

- Deseo que mis datos de comunicación y aviso sean utilizados, de forma general, en mis relaciones con los departamentos y organismos del Gobierno Vasco.
- Deseo que mis datos de comunicación y aviso sean utilizados, exclusivamente, para la gestión de este expediente.

Información básica sobre protección de datos

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada Víctimas de violencia de género

- **Responsable:** Dirección de Servicios Sociales, Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales
- **Finalidad:** Atención integral de la asistencia a las personas víctimas de violencia de género en relación a las prestaciones, servicios y recursos que el Departamento les ofrece así como su derivación a otros recursos posibles.
- **Legitimación:**
 - Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables.
- **Destinatarios:**
 - Diputaciones Forales
- **Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.
- **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web

www.euskadi.eus/clusulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/100800-capa2-es.shtml

**Normativa:**

Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES)

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673)

Datos de la trabajadora o trabajador social o profesional que le atiende**Nombre y apellidos****Institución o Entidad de trabajo****Código postal****Territorio Histórico****Municipio****Localidad****Dirección****Nº****Piso****Letra****Teléfono****E-mail****Información adicional del solicitante****Fecha de nacimiento *****Edad****Teléfono***** País de origen:**



Dispones de tarjeta de residencia *

SÍ NO

Territorio / Provincia donde constan los datos fiscales de la persona solicitante

Territorio / Provincia *

¿Tiene reconocida una demanda de separación o acreditación de la tramitación de separación/ solicitud justicia gratuita?

Demanda de separación: *

SÍ NO

¿Tiene reconocida la condición de persona con discapacidad?

Discapacidad: *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique el porcentaje de discapacidad reconocido:

*** Porcentaje**

Datos económicos

¿Tiene ingresos o rentas propias? *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos por trabajo:

Ingresos de Trabajo

Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos de prestaciones:

Ingresos de prestaciones de la Seguridad Social y del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE): RAI, desempleo, bajas, incapacidad, ...



Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Renta de garantía de ingresos (RGI), Prestación complementaria de vivienda (PCV), Ayudas de emergenciasocial (AES), otras...

Concepto	Cuantía mensual	Comentarios

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos de rentas de capital:

Rentas de capital

Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Inmuebles

Dispones de bienes inmuebles en propiedad (única o compartida con otras personas) *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique los inmuebles:

Concepto	Descripción	Lugar

Otras fuentes de financiación

¿Dispone de otras ayudas o fuentes de financiación? *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos en otras ayudas o fuentes de financiación:



¿Cuáles?	Importe concedido	Importe solicitado

¿Ha solicitado otras ayudas? *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos en otras ayudas:

¿A qué organismos?	Importe solicitado

Rellenar en caso de que la solicitante tenga responsabilidades familiares

Datos de las personas a su cargo

¿Tiene personas a su cargo? *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique las personas a su cargo:

Nombre y apellidos	Fecha nacimiento	Parentesco	¿Tiene reconocida alguna discapacidad?	Grado discapacidad	¿Es pensionista por incapacidad permanente?	Fecha del certificado de discapacidad

Datos económicos

¿Tiene ingresos o rentas propias? *

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos por trabajo:

Ingresos de Trabajo

Nombre y apellidos	Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo



Nombre y apellidos	Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos por prestaciones:

Ingresos de Prestaciones de la Seguridad Social y del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE): RAI, desempleo, bajas, incapacidad, ...

Nombre y apellidos	Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Renta de garantía de ingresos (RGI), Prestación complementaria de vivienda (PCV), Ayudas de emergencia social (AES), otras prestaciones...

Nombre y apellidos	Concepto	Cuantía mensual	Comentarios

Si la respuesta es afirmativa, indique los ingresos por rentas de capital:

Rentas de capital

Nombre y apellidos	Concepto	Cuantía mensual	Empresa / Organismo

Si la respuesta es afirmativa, indique los inmuebles:

Inmuebles

Dispones de bienes inmuebles en propiedad (única o compartida con otras personas) *

SÍ NO

Bienes inmuebles en propiedad (única o compartida con otras personas)



Nombre y apellidos	Concepto	Descripción	Lugar

❖ Declaración de incompatibilidad

Declaro que:

No estoy recibiendo ninguna ayuda o subvención con este mismo objeto y finalidad concedida por administraciones públicas o entidades privadas.

❖ Declaraciones específicas

Declaro que:

Destinaré la ayuda concedida a paliar temporalmente la ausencia de ingresos y recursos económicos para independizarme de mi agresor y estabilizar mi situación.

Las personas que integran la unidad de convivencia cumplen los requisitos establecidos en el artículo 5 de la Orden.

❖ Otras declaraciones

Declaro que:

Los ingresos tanto míos como de todas las personas miembros de la unidad de convivencia que se encuentren a mi cargo son los que he declarado en esta solicitud.

No tengo abiertos procedimientos de reintegro o sancionadores incoados por la Administración General de la Comunidad Autónoma y sus Organismos Autónomos en el marco de la ayuda concedida, ni estoy sancionada ni penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estoy incurso en prohibición legal alguna que me inhabilite para ello, con expresa referencia a las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición final sexta de la ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.

Son ciertos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña.

Pondré en conocimiento inmediato de la Dirección de Servicios Sociales cualquier modificación que afecte a los requisitos de concesión durante la tramitación del procedimiento.

Autorizo al órgano que gestiona esta convocatoria para que compruebe, constate o verifique en la administración competente los siguientes datos, tanto por medios electrónicos como por otros medios que estén disponibles:

- Autorizo a Prestación Complementaria de Vivienda (PCV)
- Autorizo a Ayuda de Emergencia Social (AES)
- Autorizo a Renta Activa de Inserción (RAI) y otras prestaciones de desempleo
- Autorizo a Credencial de víctima de violencia de género



Autorizo al órgano que gestiona la ayuda a solicitar el informe de empleabilidad a Lanbide según lo que indica la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Para ello autorizo a comunicar a Lanbide la entrada en vigor de la orden de protección.

Autorizo a Informe de empleabilidad

La Administración Pública podrá cotejar los datos presentados y realizar las comprobaciones necesarias.

_____, _____
(Lugar) (Fecha)
(Firma de la persona/entidad interesada o representante)



INFORMACIÓN PARA RELLENAR LA SOLICITUD

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Si usted actúa en su nombre:

- En el apartado *Datos de identificación* rellene los datos del apartado *Titular*.
- Firme la solicitud.

Si usted actúa en representación de otra persona o entidad:

- En el apartado *Datos de identificación*, rellene el apartado *Titular* con los datos de la persona que representa y el apartado *Representante* con los suyos.
- Firme la solicitud.

Las entidades actúan siempre con representante.

Documento de identificación

Especifique el tipo de documento: DNI, CIF, NIE, pasaporte u otros.

CANAL DE COMUNICACIÓN Y NOTIFICACIÓN

Usted puede elegir el canal por el que desea recibir las notificaciones y comunicaciones:

- *Postal*: se envían a la dirección postal que usted señale en este apartado.
- *Electrónico*: se envían a la bandeja de notificaciones y comunicaciones de Mi carpeta. Para acceder, es necesario que usted disponga de un certificado electrónico admitido.

Si en 10 días naturales usted no accede a una notificación electrónica, se entenderá que la ha rechazado; el trámite se dará por realizado y la administración seguirá adelante con el procedimiento.

DATOS PARA RECIBIR AVISOS (SÓLO PARA NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS)

Puede utilizar un sistema de avisos gratuitos por correo electrónico o SMS. Recibirá un aviso cada vez que se le envíe una notificación o comunicación.

Si desea indicar más de una dirección de correo electrónico o número de teléfono, sepárelos mediante punto y coma (;).

DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona solicitante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones.

La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas.

No está incurso en ninguna prohibición legal que la inhabilite para obtener subvenciones o ayudas públicas, con mención expresa a las que se hayan producido por discriminación de sexo. (En cumplimiento de lo dispuesto en la disposición final sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres).

Está al corriente en el pago de las obligaciones tributarias, según lo establecido en la normativa vigente. (En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Legislativo 1/1997, de 11 de noviembre, el órgano que gestiona la convocatoria puede verificar sin necesidad de consentimiento que la entidad solicitante está al corriente en el pago de las obligaciones tributarias)

DOCUMENTOS APORTADOS ANTERIORMENTE

Son datos obligatorios: Nombre del documento y Órgano en el que se entregó.