



SOLICITUD

SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA LÍNEA 2: AYUDAS ECONÓMICAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO QUE ACREDITEN INSUFICIENCIA DE RECURSOS Y ESPECIALES DIFICULTADES PARA OBTENER UN EMPLEO. (Código de procedimiento: 22380)

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

Resolución de de de (BOJA nº de fecha)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIE/PASAPORTE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:				
DIRECCIÓN							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
PUERTA:	PLANTA:	ESCALERA:	PORTAL:	BLOQUE:	KM EN LA VÍA:	LETRA:	NÚMERO:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF/PASAPORTE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque solo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							



3. DATOS BANCARIOS

IBAN: / / / / /

Entidad: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria.

4. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y aporta junto con esta solicitud la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.
- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

- No residir en el mismo domicilio con el agresor con el que tiene medidas de protección establecidas y por el cual se presenta esta solicitud.
- No volver a iniciar la convivencia con el cónyuge o pareja con la que tiene medidas vigentes de protección.
- Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
- No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- No se halla incurso en las prohibiciones del artículo 13.2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
- No está incurso en las prohibiciones del artículo 116. 5 TRLGHP.
- No está incurso en las prohibiciones del artículo 13.2 de la ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción De La Igualdad De Género En Andalucía.
- No es beneficiaria ni tiene solicitada la Renta Activa de Inserción.
- Otra/s (especificar): _____



5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de residencia.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a que recaben informe de empleabilidad a través de la consulta de la base de datos del Servicio Andaluz de Empleo y aportaré junto al Anexo II el correspondiente informe.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a que recaben informe de empleabilidad a través de la consulta de la base de datos del Servicio Andaluz de Empleo y aporto el correspondiente informe.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio , y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio , y aporto documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad y aportaré junto al Anexo II documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica.

DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que se opongan a la consulta de los datos referidos a la vida laboral, prestaciones públicas percibidas, y patrimonio, en los términos recogidos en este apartado, y:

- Uno o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente.
- Nadie se opone.

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS

Marque una de las opciones (Cada uno de los miembros de la unidad familiar deben prestar su consentimiento en el Anexo I-BIS)

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio anterior a la presentación de esta solicitud, a través del Sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta la documentación acreditativa.



7. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Documento bancario donde consta la solicitante como única titular, y se especifica el código IBAN y la entidad bancaria.
- Documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género.
- Documento acreditativo de la vigencia de las medidas de protección a favor de la víctima.
- Certificado/volante de empadronamiento colectivo.

Según la situación de la solicitante, se aporta la siguiente documentación (sólo en los casos que proceda):

- Copia del libro de familia o cualquier otro documento que acredite la relación de parentesco de la solicitante con las personas declaradas a cargo.
- Contrato/s y nómina/s.
- Otra/s (especificar):

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:

- Copia del DNI/NIE.
- Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- Documentación acreditativa de mi demanda de empleo.
- Documentación acreditativa de mi vida laboral.
- Documentación acreditativa de las prestaciones percibidas.
- Documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
- Documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica en ninguna comunidad autónoma.
- Otra/s (especificar):



7. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (*)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

8.1 INGRESOS Y PATRIMONIO

La solicitante declara que:

1. Percibe, a fecha de solicitud, las siguientes rentas (excluidas las asignaciones económicas de la Seguridad Social por hijo/a o menor acogido/a a cargo)

Concepto:

Importe:

Concepto:

Importe:

Total de Rentas:

2. Contaba con el siguiente patrimonio (excluida la vivienda que habitualmente ocupaba y los bienes cuyas rentas han sido declaradas en el apartado anterior)

Bienes y derechos:

Valoración:

8.2 DISCAPACIDAD DE LA SOLICITANTE

La solicitante tiene reconocido:

Un grado de discapacidad del: %

Una pensión de incapacidad laboral en grado total, absoluta o gran invalidez.



8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)

8.3 FAMILIARES A CARGO (Rellenar sólo en caso de tener responsabilidades familiares)

1. Apellidos y Nombre:
DNI/NIF/NIE: Fecha de nacimiento: Parentesco: Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de solicitud: SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Interrupción de la convivencia por la situación de violencia de género.
2. Apellidos y Nombre:
DNI/NIF/NIE: Fecha de nacimiento: Parentesco: Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de solicitud: SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Interrupción de la convivencia por la situación de violencia de género.
3. Apellidos y Nombre:
DNI/NIF/NIE: Fecha de nacimiento: Parentesco: Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de solicitud: SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Interrupción de la convivencia por la situación de violencia de género.
4. Apellidos y Nombre:
DNI/NIF/NIE: Fecha de nacimiento: Parentesco: Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de solicitud: SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Interrupción de la convivencia por la situación de violencia de género.

9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la concesión de la subvención por importe de:

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de la Mujer cuya dirección es calle Doña María Coronel, nº6, 41003 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iam@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento IAM-subvenciones y ayudas competencia del Gabinete de Estudios y Programas, con la finalidad de ayudas a mujeres víctimas de violencia de género; la licitud de dicha tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción de la Igualdad de Género y la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166383.html>

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Agencia Tributaria de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

De conformidad con las bases reguladoras de esta ayuda, el plazo máximo para resolver y notificar la resolución será de 3 meses a contar desde que la solicitud tiene entrada en el órgano gestor.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación del silencio negativo, sin perjuicio de la obligación de dictar resolución expresa sin vinculación del silencio, conforme al artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación por medios electrónicos, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

Podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

La cuenta especificada en la solicitud deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria.

4. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados.

En el caso de que desee oponerse a la consulta de los datos, podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

En caso de oponerse a la consulta algunos de los miembros de la unidad familiar, debe indicarlo en el Anexo I-BIS

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

La persona solicitante deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados. En el caso de los miembros de la unidad familiar, en el Anexo I-BIS podrán prestar su consentimiento para la consulta o negarlo.

Podrán cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II. De la misma manera podrán proceder con el Anexo I-BIS, es decir, aportarlo junto con el Anexo I, o bien junto con el Anexo II.

7. DOCUMENTACIÓN

Podrá aportar la documentación requerida en este trámite junto con la solicitud, o bien hacerlo junto con el Anexo II

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la situación para la que se solicita la subvención.

9. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>