

A DADES DE LA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	

**B DADES DE LA SOL·LICITANT I FAMILIARS SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT, I DECLARACIÓ D'INGRESSOS
DATOS SOBRE LA SOLICITANTE Y FAMILIARES BAJO SU RESPONSABILIDAD, Y DECLARACIÓN DE INGRESOS**

SOL·LICITANT I PERSONES SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT SOLICITANTE Y PERSONAS BAJO SU RESPONSABILIDAD	NIF	PARENTIU AMB LA SOL·LICITANT PARENTESCO CON LA SOLICITANTE	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	GRAU DE MINUSVALIDESA GRADO DE MINUSVALÍA	RENDES (en euros/mes) / RENTAS (en euros/mes)	
					PENSIONES, PRESTACIONES, TREBALL I ACTIVITATS ECONÒMIQUES (especifiqueu concepte i import) PENSIONES, PRESTACIONES, TRABAJO Y ACTIVIDADES ECONÓMICAS (especificar concepto e importe)	RENDIMENTS DE CAPITAL MOBILIARI I INMOBILIARI RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO
SOL·LICITANT / SOLICITANTE		-----				

C AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del DECRET 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel que s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'administració obtinga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, com també per a la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del DECRETO 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como para la comprobación directa de los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILIDAD que són certes les dades consignades en la sol·licitud. Queda assabentada de l'obligació de comunicar a la Direcció General de la Dona, en el cas que es concedisca la prestació, qualsevol variació en les circumstàncies tingudes en compte per a la concessió de la prestació que poguera originar la seua extinció. Autoritza la realització de consultes, sobre les dades consignades, així com la cessió dels mateixos a altres Administracions Públiques a l'efecte de control de gestió, en virtut de la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud. Queda enterada de la obligación de comunicar a la Dirección General de la Mujer, en el caso que se conceda la prestación, cualquier variación en las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión de la prestación que pudiera originar su extinción. Autoriza a la realización de consultas, sobre los datos consignados, así como la cesión de los mismos a otras Administraciones Públicas a los efectos de control de gestión, en virtud de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	

**B DADES DE LA SOL·LICITANT I FAMILIARS SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT, I DECLARACIÓ D'INGRESSOS
DATOS SOBRE LA SOLICITANTE Y FAMILIARES BAJO SU RESPONSABILIDAD, Y DECLARACIÓN DE INGRESOS**

SOL·LICITANT I PERSONES SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT SOLICITANTE Y PERSONAS BAJO SU RESPONSABILIDAD	NIF	PARENTIU AMB LA SOL·LICITANT PARENTESCO CON LA SOLICITANTE	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	GRAU DE MINUSVALIDESA GRADO DE MINUSVALÍA	RENDES (en euros/mes) / RENTAS (en euros/mes)	
					PENSIONES, PRESTACIONES, TREBALL I ACTIVITATS ECONÒMIQUES (especifiqueu concepte i import) PENSIONES, PRESTACIONES, TRABAJO Y ACTIVIDADES ECONÓMICAS (especificar concepto e importe)	RENDIMENTS DE CAPITAL MOBILIARI I INMOBILIARI RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO
SOL·LICITANT / SOLICITANTE		-----				

C AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del DECRET 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel que s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'administració obtinga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, com també per a la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del DECRETO 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como para la comprobación directa de los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILIDAD que són certes les dades consignades en la sol·licitud. Queda assabentada de l'obligació de comunicar a la Direcció General de la Dona, en el cas que es concedisca la prestació, qualsevol variació en les circumstàncies tingudes en compte per a la concessió de la prestació que poguera originar la seua extinció.

Autoritza la realització de consultes, sobre les dades consignades, així com la cessió dels mateixos a altres Administracions Públiques a l'efecte de control de gestió, en virtut de la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Queda enterada de la obligación de comunicar a la Dirección General de la Mujer, en el caso que se conceda la prestación, cualquier variación en las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión de la prestación que pudiera originar su extinción.

Autoriza a la realización de consultas, sobre los datos consignados, así como la cesión de los mismos a otras Administraciones Públicas a los efectos de control de gestión, en virtud de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

1. PER A L'ACREDITACIÓ DE LA SITUACIÓ DE VIOLÈNCIA:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA:

- Còpia confrontada de l'orde de protecció o informe del Ministeri Fiscal que indique l'existència d'indicis de violència de gènere (si no s'ha dictat l'orde de protecció).
Copia compulsada de la orden de protección o informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de violencia de género (si no se ha dictado la orden de protección).
- Còpia de la sentència judicial que acorde o confirme les mesures d'orde penal adoptades en l'orde de protecció (únicament si ja s'ha dictat en el moment d'efectuar la sol·licitud).
Copia de la sentencia judicial que acuerde o confirme las medidas de orden penal adoptadas en la orden de protección (únicamente si ya se ha dictado en el momento de efectuar la solicitud).

2. PER A L'ACREDITACIÓ DE LES RESPONSABILITATS FAMILIARS:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES FAMILIARES:

- Fotocòpia compulsada del Llibre de Família en què figuren les persones a càrrec de la sol·licitant.
Fotocopia compulsada del Libro de Familia en el que figuren las personas a cargo de la solicitante.
- Fotocòpia confrontada del Conveni regulador o resolució judicial que declare l'obligació de prestar aliments, o
Fotocopia compulsada del Convenio regulador o resolución judicial que declare la obligación de prestar alimentos, ó
- Fotocòpia confrontada de la cartilla de la Seguretat Social de la víctima (en cas que figuren en ella els familiars a càrrec seu).
Fotocopia compulsada de la cartilla de la Seguridad Social de la víctima (si figuran en ella los familiares a su cargo).

3. PER A L'ACREDITACIÓ DE LES RENDES I PATRIMONI COMPUTABLES:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LAS RENTAS Y PATRIMONIO COMPUTABLES:

- Certificat acreditatiu dels ingressos que perceben la sol·licitant i els familiars a càrrec seu (INSS, empreses, etc.).
Certificado acreditativo de los ingresos que perciban la solicitante y los familiares a su cargo (INSS, empresas, etc.).
- Declaració responsable de la sol·licitant on es faça constar els ingressos que perceba per qualsevol concepte o la no percepció d'ingressos
Declaración responsable de la solicitante donde se haga constar los ingresos que perciba por cualquier concepto o la no percepción de ingresos

4. PER A L'ACREDITACIÓ DE L'ESPECIAL DIFICULTAT PER A OBTINDRE UNA OCUPACIÓ:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LA ESPECIAL DIFICULTAD PARA OBTENER UN EMPLEO:

- Informe del Servei Valencià d'Ocupació i Formació.
Informe del Servicio Valenciano de Empleo y Formación.

ALTRES DOCUMENTS:
OTROS DOCUMENTOS:

- Fitxa de manteniment de tercers.
Ficha de mantenimiento de terceros

EN CAS DE NO SUBSCRIURE L'AUTORITZACIÓ PREVISTA EN EL PUNT C DEL FULL DE SOL·LICITUD HAURÀ D'APORTAR-SE LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:

- Fotocòpia compulsada del DNI de la interessada.
- Certificat d'empadronament de la sol·licitant en algun municipi de la Comunitat Valenciana.
- Certificats expedides per l'Agència Tributària, la Seguretat Social i la Hisenda de la Generalitat, de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social

EN CASO DE NO SUSCRIBIR LA AUTORIZACIÓN CONTEMPLADA EN EL PUNTO C DE LA HOJA DE SOLICITUD DEBERA APORTARSE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia compulsada del DNI de la interesada.
- Certificado de empadronamiento de la solicitante en algún municipio de la Comunidad Valenciana.
- Certificaciones expedidas por la Agencia Tributaria, la Seguridad Social y la Hacienda de la Generalitat, de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

**1. PER A L'ACREDITACIÓ DE LA SITUACIÓ DE VIOLÈNCIA:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA:**

- Còpia confrontada de l'orde de protecció o informe del Ministeri Fiscal que indique l'existència d'indicis de violència de gènere (si no s'ha dictat l'orde de protecció).
Copia compulsada de la orden de protección o informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de violencia de género (si no se ha dictado la orden de protección).
- Còpia de la sentència judicial que acorde o confirme les mesures d'orde penal adoptades en l'orde de protecció (únicament si ja s'ha dictat en el moment d'efectuar la sol·licitud).
Copia de la sentencia judicial que acuerde o confirme las medidas de orden penal adoptadas en la orden de protección (únicamente si ya se ha dictado en el momento de efectuar la solicitud).

**2. PER A L'ACREDITACIÓ DE LES RESPONSABILITATS FAMILIARS:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES FAMILIARES:**

- Fotocòpia compulsada del Llibre de Família en què figuren les persones a càrrec de la sol·licitant.
Fotocopia compulsada del Libro de Familia en el que figuren las personas a cargo de la solicitante.
- Fotocòpia confrontada del Conveni regulador o resolució judicial que declare l'obligació de prestar aliments, o
Fotocopia compulsada del Convenio regulador o resolución judicial que declare la obligación de prestar alimentos, ó
- Fotocòpia confrontada de la cartilla de la Seguretat Social de la víctima (en cas que figuren en ella els familiars a càrrec seu).
Fotocopia compulsada de la cartilla de la Seguridad Social de la víctima (si figuran en ella los familiares a su cargo).

**3. PER A L'ACREDITACIÓ DE LES RENDES I PATRIMONI COMPUTABLES:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LAS RENTAS Y PATRIMONIO COMPUTABLES:**

- Certificat acreditatiu dels ingressos que perceben la sol·licitant i els familiars a càrrec seu (INSS, empreses, etc.).
Certificado acreditativo de los ingresos que perciban la solicitante y los familiares a su cargo (INSS, empresas, etc.).
- Declaració responsable de la sol·licitant on es faça constar els ingressos que perceba per qualsevol concepte o la no percepció d'ingressos
Declaración responsable de la solicitante donde se haga constar los ingresos que perciba por cualquier concepto o la no percepción de ingresos

**4. PER A L'ACREDITACIÓ DE L'ESPECIAL DIFICULTAT PER A OBTINDRE UNA OCUPACIÓ:
PARA LA ACREDITACIÓN DE LA ESPECIAL DIFICULTAD PARA OBTENER UN EMPLEO:**

- Informe del Servei Valencià d'Ocupació i Formació.
Informe del Servicio Valenciano de Empleo y Formación.

**ALTRES DOCUMENTS:
OTROS DOCUMENTOS:**

- Fitxa de manteniment de tercers.
Ficha de mantenimiento de terceros

EN CAS DE NO SUBSCRIURE L'AUTORITZACIÓ PREVISTA EN EL PUNT C DEL FULL DE SOL·LICITUD HAURÀ D'APORTAR-SE LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:

- Fotocòpia compulsada del DNI de la interessada.
- Certificat d'empadronament de la sol·licitant en algun municipi de la Comunitat Valenciana.
- Certificats expedides per l'Agència Tributària, la Seguretat Social i la Hisenda de la Generalitat, de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social

EN CASO DE NO SUSCRIBIR LA AUTORIZACIÓN CONTEMPLADA EN EL PUNTO C DE LA HOJA DE SOLICITUD DEBERA APORTARSE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

- Fotocopia compulsada del DNI de la interesada.
- Certificado de empadronamiento de la solicitante en algún municipio de la Comunidad Valenciana.
- Certificaciones expedidas por la Agencia Tributaria, la Seguridad Social y la Hacienda de la Generalitat, de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social