

## SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO

### 1. DATOS DE LA SOLICITANTE

#### 1.1 PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO Día      Mes      Año		Núm. D.N.I. / D.N.E.	NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL
DOMICILIO ( Calle / Plaza) Escalera    Piso    Puerta			Nº	Bloque	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD				TELÉFONO	

#### 1.2 DATOS SOBRE DISCAPACIDAD

¿Tiene reconocida la condición de persona con discapacidad, o tiene reconocida pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez?

Discapacidad    SI     NO

Pensionista    SI     NO

Si la respuesta es afirmativa indique la fecha de expedición del certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de pensión y provincia donde fue expedido:

\_\_\_\_\_  
Fecha de expedición

\_\_\_\_\_  
Provincia donde fue expedido

\_\_\_\_\_  
Grado reconocido

#### 1.3 DATOS ECONÓMICOS

Tiene ingresos o rentas propios :      SI       NO

##### 1.3.1. INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL	EMPRESA ORGANISMO O PERSONA

##### 1.3.2. RENTAS DE CAPITAL

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL	EMPRESA ORGANISMO O PERSONA

## 2. DATOS DE LOS FAMILIARES A CARGO DE LA SOLICITANTE

PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE QUE SE ENCUENTREN A CARGO DE LA SOLICITANTE				
<b>1</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Es pensionista por incapacidad permanente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Nombre	Apellidos	D.N.I.	Fecha nacimiento	Parentesco con la solicitante
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimiento anual
¿Autoriza al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a recabar de la AEAT, del INSS y de los órganos de la Administración de la Comunidad autónoma de Cantabria, la documentación prevista en la Orden reguladora. Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma				
<b>2</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Es pensionista por incapacidad permanente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Nombre	Apellidos	D.N.I.	Fecha nacimiento	Parentesco con la solicitante
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimiento anual
¿Autoriza al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a recabar de la AEAT, del INSS y de los órganos de la Administración de la Comunidad autónoma de Cantabria, la documentación prevista en la Orden reguladora. Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma				
<b>3</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Es pensionista por incapacidad permanente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Nombre	Apellidos	D.N.I.	Fecha nacimiento	Parentesco con la solicitante
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimiento anual
¿Autoriza al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a recabar de la AEAT, del INSS y de los órganos de la Administración de la Comunidad autónoma de Cantabria, la documentación prevista en la Orden reguladora. Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma				
<b>4</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Es pensionista por incapacidad permanente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Nombre	Apellidos	D.N.I.	Fecha nacimiento	Parentesco con la solicitante
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimiento anual
¿Autoriza al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a recabar de la AEAT, del INSS y de los órganos de la Administración de la Comunidad autónoma de Cantabria, la documentación prevista en la Orden reguladora. Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma				

### 3. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

BANCO O CAJA DE AHORROS	AGENCIA Nº
DOMICILIO (Calle/ Plaza)	Nº
LOCALIDAD	PROVINCIA
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (indicar todos los dígitos).	
TITULAR DE LA CUENTA	
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (N.I.F.)	

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** la veracidad de los datos consignados en la presente solicitud, así como no haber solicitado ni percibido de la Comunidad Autónoma de Cantabria o de otras Administraciones Públicas otras ayudas del artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004 de 28 de diciembre, ni ser beneficiaria de ayudas o prestaciones de entidades públicas o privadas referidas al mismo objeto, con excepción de las previstas en la Ley 35/1995, de 11 de diciembre.

**AUTORIZO** al Instituto Cantabro de Servicios Sociales a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), y de los órganos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación prevista en la Orden reguladora.

SI  NO

**AUTORIZO** a que se realicen consultas sobre los datos personales consignados para acreditarlos, así como la cesión de los mismos a otras Administraciones Públicas a los efectos de tramitación y control de la gestión

SI  NO

**QUEDO ENTERADA** de la obligación de comunicar al Instituto Cantabro de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Fdo. : \_\_\_\_\_

**SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO CANTABRO DE SERVICIOS SOCIALES**

## **DOCUMENTACION A APORTAR**

### **HABRÁ DE PRESENTARSE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL Y FOTOCOPIA PARA SU COMPULSA**

#### **Documentación de la SOLICITANTE**

1. Documento Nacional de Identidad, o Certificado de inscripción en el Registro de Ciudadano de la Unión y Pasaporte en vigor o Permiso de residencia y de trabajo en vigor, de la solicitante.
2. Orden de protección a favor de la víctima, o el informe fiscal del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la denunciante es víctima de violencia de género en tanto se dicta la orden de protección.
3. Informe preceptivo del Servicio Cantabro de Empleo que acredite tener especiales dificultades para obtener empleo.
4. Certificado de empadronamiento de la solicitante.
5. Última declaración del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas y Patrimonio de la solicitante, o en su caso, certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de no estar sujeto a obligación de hacer la declaración.
6. Justificante de todos los ingresos mensuales de la solicitante.
7. Certificado de discapacidad de la solicitante, en su caso.
8. FICHA DE TERCEROS, firmada por el interesado y debidamente sellada por la entidad bancaria.

#### **Documentación de los familiares A CARGO DE LA SOLICITANTE**

1. Documento Nacional de Identidad, o Certificado de inscripción en el Registro de Ciudadano de la Unión y Pasaporte en vigor o Permiso de residencia y de trabajo en vigor, de los miembros de la unidad de convivencia que se encuentran a cargo de la solicitante. En el caso de menores se presentará el Libro de Familia, y , en su caso resolución de acogimiento o tutela
2. Certificado de convivencia donde figuren todos los miembros de la unidad de convivencia que se encuentren a cargo de la solicitante, o en su caso, documento de asistencia sanitaria, cuando los familiares tengan reconocida la condición de beneficiario de asistencia sanitaria en el documento que aparezca extendido a nombre de la víctima. No será necesaria la convivencia cuando exista obligación de alimentos, en cuyo caso se aportará convenio o resolución judicial por la que la solicitante quede obligado a prestarlos.
3. Última declaración del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas y Patrimonio de los miembros de la unidad de convivencia a cargo de la solicitante, o en su caso, certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de no estar sujeto a obligación de hacer la declaración.
4. Justificante de todos los ingresos mensuales de las personas que conviven con la solicitante y se encuentran a su cargo.
5. Certificado de discapacidad de las personas de la unidad de convivencia que se encuentren a su cargo de la solicitante, cuando proceda.

Los datos relativos a información de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, el Instituto Nacional de la Seguridad Social, y a la certificación del grado de discapacidad podrán sustituirse por la autorización al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a recabar los datos de los organismos competentes.