

**SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO**

Que acrediten insuficiencia de recursos y especiales dificultades para obtener un empleo,  
según Orden de 29 de noviembre de 2007 / BOPV nº 235 de 7 de diciembre

**1. DATOS DE LA SOLICITANTE**

**1.1 Personales**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.	NACIONALIDAD	
DOMICILIO (Calle/Plaza)	Nº	Piso	Bloque
CODIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	TELEFONO:	

**1.2 Datos sobre la discapacidad**

¿Tiene reconocida la condición de persona con discapacidad, o tiene reconocida pensión de incapacidad 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 e Institución que lo expidió:

Fecha de expedición

Institución que lo expidió

Grado reconocido

### 1.3 DATOS ECONOMICOS

Tiene ingresos o rentas propias:	SI	NO
----------------------------------	----	----

#### 1.3.1 INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES

CONCEPTO	CUANTIA ANUAL	EMPRESA /ORGANISMO

#### 1.3.2 RENTAS DE CAPITAL

CONCEPTO	CUANTIA ANUAL	EMPRESA /ORGANISMO

### 2. DATOS DE LOS FAMILIARES A CARGO DEL SOLICITANTE (Rellenar en caso de que la solicitante tenga responsabilidades familiares)

PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE QUE SE ENCUENTREN A CARGO DE LA SOLICITANTE					
1. ¿Tiene reconocida alguna discapacidad?		SI	NO		
¿Es pensionista por incapacidad permanente?		SI	NO		
Nombre	Apellidos	DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco con solicitante	Grado discapacidad
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES				RENTAS DE CAPITAL	
Concepto	Cuantía anual			Concepto	Rendimiento anual
2. ¿Tiene reconocida alguna discapacidad?		SI	NO		
¿Es pensionista por incapacidad permanente?		SI	NO		
Nombre	Apellidos	DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco con solicitante	Grado discapacidad
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES				RENTAS DE CAPITAL	
Concepto	Cuantía anual			Concepto	Rendimiento anual
3. ¿Tiene reconocida alguna discapacidad?		SI	NO		
¿Es pensionista por incapacidad permanente?		SI	NO		
Nombre	Apellidos	DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco con solicitante	Grado discapacidad
INGRESOS DE TRABAJO O PRESTACIONES				RENTAS DE CAPITAL	

## ANEXO I. ALTA DE TERCEROS

La solicitante,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD la veracidad de los datos consignados en la presente solicitud, así como no haber solicitado ni percibido de la Comunidad Autónoma Vasca o de otras Administraciones Públicas otras ayudas del artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre

AUTORIZA a la Dirección de Inserción Social del Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social a recabar o verificar de las Diputaciones Forales la documentación prevista en la Orden reguladora en las letras h) e i) del Art.9

AUTORIZA 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 de las ayudas reguladas en la presente Orden y dentro de lo establecido en la ley de Protección de Datos.

QUEDO ENTERADA de la obligación de comunicar a la Dirección de Inserción Social cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008

Fdo.:

## **DOCUMENTOS QUE SE HAN DE ADJUNTAR A LA SOLICITUD**

SE PRESENTARA DOCUMENTACION ORIGINAL Y FOTOCOPIA PARA SU COMPULSA  
Señalar con una x la documentación aportada

### **Documentación de la SOLICITANTE**

- a) Documento Nacional de Identidad, pasaporte o documento similar acreditativo de la solicitante
- b) Documento acreditativo de la sentencia condenatoria en la que se acuerdan las medidas de protección , Orden de Protección a favor de la víctima o excepcionalmente informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de violencia de género.
- c) Informe preceptivo del Servicio Público de Empleo
- d) Certificado actualizado de empadronamiento de la solicitante que incluirá la relación de todas las personas residentes en el domicilio
- e) Ultima declaración del Impuesto de la Renta de las personas Físicas y Patrimonio de la solicitante, o en su caso, certificado de no estar sujeto a obligación de hacer la declaración
- f) En caso de separación o divorcio, copia compulsada del convenio regulador
- g) Justificación de todos los ingresos mensuales de la solicitante
- h) Certificado de discapacidad de la solicitante, en su caso.

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

- a) Documento Nacional de Identidad, pasaporte o documento acreditativo de los miembros de la familia a su cargo. En el supuesto de menores, se presentará el Libro de Familia y, en su caso, copia compulsada del documento de acogimiento judicial o administrativo
- b) Ultima declaración de la Renta de las personas Físicas y Patrimonio de los miembros de la familia a su cargo, o en su caso, certificado de no estar sujeto a obligación de hacer declaración.
- c) Justificación de todos los ingresos mensuales de los miembros de la familia a su cargo
- d) Certificado de discapacidad de las personas a cargo de la solicitante.