



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO PROGRAMA DE PRESTACIÓN POR FILLOS/AS MENORES DE TRES ANOS | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO VP410A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

DATOS DO SOLICITANTE (PAI OU NAI)

| | | |
|------------|---------------|--------------------|
| APELIDOS | NOME | NIF / NIE |
| ENDEREZO | PROVINCIA | CONCELLO |
| LOCALIDADE | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO |
| | | CORREO ELECTRÓNICO |

DATOS DO CÓNXUGE OU PARELLA (SE É O CASO)

| | | |
|-----|----------|------|
| NIF | APELIDOS | NOME |
|-----|----------|------|

BENEFICIARIO DA AXUDA EN 2007

SI NON

DATOS DOS FILLOS/AS MENORES DE TRES ANOS

| APELIDOS E NOME | DATA DE NACEMENTO / ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO |
|-----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA SEGUNDO O EXIXIDO NO ARTIGO 5 DA ORDE (SINALE CUN X)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI/NIE DO SOLICITANTE E DO CÓNXUGE OU PARELLA | <input type="checkbox"/> COPIA DA SENTENZA DE NULIDADE, SEPARACIÓN OU DIVORCIO E DO CONVENIO REGULADOR |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN LITERAL DA INSCRIPCIÓN DO NACEMENTO NO REXISTRO CIVIL DOS FILLOS/AS MENORES DE TRES ANOS OU FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO DO CONXUNTO DA UNIDADE FAMILIAR OU INFORME DOS SERVIZOS SOCIAIS DO CONCELLO (PARELLAS DE FEITO) |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO CONXUNTO DA UNIDADE FAMILIAR | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DA CARTILLA DE AFORROS OU CERTIFICACIÓN BANCARIA |
| <input type="checkbox"/> COPIA DO AUTO XUDICIAL DE ADOPCIÓN | <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN AXUDAS (ANEXO III) |
| <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN XUDICIAL DE CONSTITUCIÓN DA TUTELA | |

DATOS BANCARIOS

| | | | |
|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------------------|
| CÓDIGO DO BANCO | CÓDIGO DA SUCURSAL | DC | CÓDIGO DA CONTA CORRENTE |
| NOME DA ENTIDADE BANCARIA | ENDEREZO (RÚA E NÚMERO) | | |
| PROVINCIA | CONCELLO | CÓDIGO POSTAL | |

D./Dña. _____

DECLARA QUE: PERCIBIU OU SOLICITOU NON PERCIBIU NIN SOLICITOU OUTRAS AXUDAS POR FILLO/A MENOR DE TRES ANOS

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 26 de marzo de 2008 pola que se establecen as bases polas que se rexerá a concesión da prestación económica de pagamento único por fillas e fillos menores de tres anos para o ano 2008.

SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA

_____, de _____ de 2008

(Para cubrir pola Administración)

| | |
|---------------------|----------------------|
| RECIBIDO | NÚMERO DE EXPEDIENTE |
| REVISADO E CONFORME | DATA DE ENTRADA |
| | DATA DE EFECTOS |
| | DATA DE SAÍDA |

ANEXO II

D/Dna. , con DNI/NIE nº

e con motivo da solicitude da prestación por fillas e fillos menores de tres anos, segundo a Orde do
publicada no DOG do

AUTORIZA a Secretaría Xeral da Igualdade para que, conforme o disposto no artigo 2.4º da orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite da Axencia Estatal de Administración Tributaria e da Consellería e Facenda a información a que se refire o artigo 78.4º c) da Lei de réxime financeiro e orzamento de Galicia, en relación co cumprimento das súas obrigas tributarias estatais e coa Comunidade Autónoma de Galicia.

, de de 200

SINATURA

Debe asinar o proxenitor que non apareza como persoa solicitante

ANEXO III

Don/Dna , con DNI/NIE

nº

DECLARA:

- Que non solicitou nin percibiu doutra Administración pública ou calquera dos seus organismos, entes ou sociedades, ningunha axuda por fillos/as menores de tres anos.
- Que ten solicitadas ou concedidas as seguintes axudas por fillas/os menores de tres anos.

| | <u>Administración pública/organismo/ente ou sociedade</u> | <u>Importe</u> |
|----|---|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

, de de 200

(Sinale a opción que corresponda)