



PROCEDEMENTO PROGRAMA DE AXUDAS A TRAVÉS DA TARXETA BENVIDA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS403B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

Electrónica, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS DA PERSOA PROXENITORA QUE NON APAREZA COMO SOLICITANTE (se é o caso)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

PASAPORTE

DATOS DAS/DOS NENAS/OS POLAS/OS QUE SOLICITA A AXUDA

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	Data de nacemento	Data de adopción ou garda con fins adoptivos	Nº de orde da/do filla/o na descendencia da persoa solicitante



A CUBRIR POLA PERSOA QUE REALICE A SOLICITUDE CON CARÁCTER PREVIO AO NACEMENTO

SOLICITUDE CON CARÁCTER PREVIO AO NACEMENTO	DATA PROBABLE DO NACEMENTO (mes/ano)	Nº DE ORDE DO/DA NON NADO/A NA DESCENDENCIA DA PERSOA SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> Sí (marcar se procede)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DO/DA NON NATO/A	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
NOME <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

A PERSOA SOLICITANTE É EMIGRANTE RETORNADA Sí

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

DESCRIPCIÓN DA AXUDA E CONCEPTO	ESTADO	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Non estar incurso ou incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención das axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

4. Estar ao día no pagamento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social; non ter pendente ningunha débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma e estar ao día no pagamento por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

5. Así mesmo, comprométome a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

<input type="checkbox"/> Anexo II, debidamente cuberto e asinado pola persoa proxenitora que non apareza como solicitante.			
<input type="checkbox"/> Certificado médico acreditativo do estado de xestación onde conste a data probable do parto.			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do libro ou libros de familia en que consten todas as fillas e fillos da persoa solicitante ou certificación de nacemento do rexistro civil de cada unha das fillas ou fillos da persoa solicitante, para efectos de acreditar a data de nacemento e o número de orde que ocupa a filla ou fillo na descendencia da persoa solicitante.			
<input type="checkbox"/> Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou a garda con fins adoptivos, se é o caso, cando se trate de adopcións formalizadas fóra da Comunidade Autónoma.			
<input type="checkbox"/> Copia da sentenza de nulidade, separación ou divorcio ou da resolución xudicial que estableza as medidas paterno-filiais dos fillos e fillas comúns nas unións de feito e/ou do convenio regulador, se é o caso.			
<input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade cando non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia.			
<input type="checkbox"/> Pasaporte en vigor da persoa cónxuxe ou parella, se é o caso, para o suposto de que esta estea en trámite de autorización de residencia.			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa dos ingresos percibidos no estranxeiro no período impositivo computable, acompañados dun certificado de organismo competente ou entidade bancaria acreditativo do valor en euros dos devanditos ingresos, se é o caso.			
<input type="checkbox"/> Documentos xustificativos do nacemento en Galicia ou de ser descendente dunha persoa galega, se é o caso.			
<input type="checkbox"/> Certificado de persoa emigrante retornada, expedido polas delegacións ou subdelegacións do Goberno, baixa consular ou calquera outra documentación que acredite fidedignamente a data de retorno a España, de ser o caso.			
<input type="checkbox"/> Pasaporte da persoa galega emigrante retornada solicitante para o caso de que non teña DNI, se é o caso.			



COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadramento da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción ou a garda con fins adoptivos formalizada na Comunidade Autónoma de Galicia, se é o caso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia, se é o caso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acreditación do nacemento do/da neno/a no caso de solicitudes presentadas durante o período de xestación	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA
Declaración do IRPF correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Nivel de renda no caso de no ter obriga de presentar a declaración do IRPF, correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Autorizo a Consellería de Política Social a comunicar os datos relativos ao nome, apelidos e número de teléfono móbil á entidade financeira colaboradora, encargada da carga e recarga das tarxetas coa finalidade de que esta poida tratalos e utilzalos para emitir, estampar e gravar a correspondente tarxeta prepago, así como para a realización das operacións e procesos relativos á activación e xestión desta, incluíndo o envío ao número de teléfono móbil de mensaxes SMS informándome do PIN, da activación e das recargas que, se é o caso, se efectúen.	
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. E a tramitación administrativa derivada da xestión deste formulario para obtención de datos do nacemento. Emitir, estampar e gravar a correspondente tarxeta prepago, realización das operacións e procesos relativos á activación e xestión da tarxeta, incluíndo o envío ao número de teléfono móbil de mensaxes SMS informando do PIN, da activación, da caducidade e das recargas que, se é o caso, se efectúen.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPDP e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias. Entidade financeira colaboradora, encargada da carga e recarga das tarxetas. Consellería de Sanidade.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 28 de decembro de 2020 pola que se establecen as bases polas que se rexerá a concesión da axuda económica, a través da tarxeta Benvida, para as familias con fillas e fillos nados, adoptados/as ou declaradas/os en situación de garda con fins adoptivos no ano 2021, e se procede á súa convocatoria (código de procedemento B5403B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de