



Región de Murcia
Consejería de Política Social,
Mujer e Inmigración

Dirección General de Pensiones,
Valoración y Programas de Inclusión

Ronda de Levante, nº 16 - 30008 - Murcia
Telf: 968 36 62 62 - Fax: 968 36 62 71

ANEXO

AYUDAS PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Nº Expte. Regional:

1. DATOS DE LA SOLICITANTE

N.I.F	APELLIDOS Y NOMBRE:	ESTADO CIVIL:
DOMICILIO:	NÚMERO:	PISO:
MUNICIPIO:	CODIGO POSTAL:	TELÉFONO:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:

2. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)	BANCO/CAJA
------------------------------------	------------

3. LUGARES DE RESIDENCIA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (EN CASO DE HABER RESIDIDO EN OTRA COMUNIDAD AUTÓNOMA)

LUGAR DE RESIDENCIA	PERIODO	DIRECCIÓN

4. DATOS SOBRE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA. PARENTESCO Y DECLARACION DE INGRESOS

PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR	N.I.F.	PARENTESCO CON LA SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO	MINUSVALÍA SI/NO/GRADO	INGRESOS ANUALES	
					PENSIONES O TRABAJO	RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO
SOLICITANTE	_____	_____	_____			

5.- DECLARACION DE BIENES MUEBLES / INMUEBLES

¿POSEE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR BIENES MUEBLES (DEPÓSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC.)?

NO SI IMPORTE _____

6. DOCUMENTOS DE CARACTER GENERAL QUE DEBEN APORTARSE CON ESTA SOLICITUD

- Fotocopia compulsada del N.I.F./N.I.E. en vigor del solicitante. *
- Fotocopia compulsada de las hojas del Libro de Familia en los que aparezcan los hijos de la solicitante.*
- Fotocopia compulsada del N.I.F./N.I.E. de los miembros mayores de 16 años que formen parte de la unidad familiar que conviven.*
- Certificado de pensión de clases pasivas o de organismos extranjeros, en su caso.
- Certificado de empadronamiento en el que se acredite que el solicitante se encuentra inscrito antes de la presentación de la solicitud, y en el que conste todos los miembros incluidos en la misma hoja padronal.
- Fotocopia del documento bancario en el que figure el código de cuenta cliente (20 dígitos) y el titular de la misma. *
- Certificado de empresa acreditativo de los ingresos recibidos o fotocopia de las dos últimas nóminas de los miembros de la unidad familiar que realicen actividad laboral.
- Documento acreditativo de la condición de violencia de género:
 - Orden de protección vigente o
 - Informe del Ministerio Fiscal o
 - Sentencia definitiva o
 - Sentencia firme.
- Informe policial o de los Servicios Sociales que acredite la no convivencia de la solicitante con el agresor.
- Acreditación (Informe, certificado, resolución...) de no tener acceso a la Renta Activa de Inserción.

7. DOCUMENTOS ESPECIFICOS QUE DEBEN APORTARSE CON LA SOLICITUD

- **Solicitantes en situación de Separación Matrimonial o cese de unión de hecho.**
 - Documento acreditativo de la cuantía que perciba en concepto de pensión de manutención, en su caso.
- **En caso de no poder acreditarse la convivencia por ningún otro medio.**
 - Fotocopia de las tarjetas de asistencia sanitaria de los miembros de la unidad familiar que dependan de la solicitante.(en caso de no poder acreditarse la convivencia por ningún otro medio).
- **Solicitantes no nacionales excepto pertenecientes a la Unión Europea.**
 - Permiso de residencia y trabajo.

* *Los documentos así señalados deben ser legibles.*

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, así como la cesión a otras administraciones públicas a los efectos de control de la gestión, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.** Quedo enterado/a de la obligación de comunicar al IMAS directamente o a través del Centro de Servicios Sociales, **cualquier variación** que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo).

Así mismo, quedo informado que los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de perceptores/beneficiarios de ayudas y subvenciones de carácter social, con la exclusiva finalidad de gestionar la prestación solicitada. El responsable de este fichero/tratamiento es el IMAS, ante cuyo titular puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En ----- a ----- de ----- de 200

Fdo: -----

ILMO/A. SR./A. DIRECTOR/A GERENTE DEL INSTITUTO MURCIANO DE ACCIÓN SOCIAL