



PROCEDEMENTO <b>PROGRAMA DE PRESTACIÓN POR FILLAS E FILLOS MENORES DE TRES ANOS</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS410A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI OU NAI)**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DATOS DO CÓNXUXE OU PARELLA (SE É O CASO)**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**BENEFICIARIO DA AXUDA EN 2011**

SI     NON

**DATOS DOS FILLOS/AS MENORES DE TRES ANOS**

APELIDOS E NOME	DATA DE NACEMENTO/ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dou expresamente o meu consentimento para a comprobación telemática do DNI segundo o disposto no Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos, e AUTORIZO a Secretaría Xeral de Política Social para que, conforme o disposto no artigo 2.4 da Orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite información da Axencia Estatal de Administración Tributaria e da Consellería de Facenda, en relación co cumprimento das súas obrigas tributarias estatais e coa Comunidade Autónoma de Galicia.

(No caso de non dar estas autorizacións debe anexar copia compulsada da documentación correspondente).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmo de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade de xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a: Secretaría Xeral de Política Social da Consellería de Traballo e Benestar, edificio administrativo San Caetano, 15781 Santiago de Compostela, como responsable do ficheiro.

**DATOS BANCARIOS**

NOMBRE DA ENTIDADE	CÓDIGO CONTA CORRENTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREZO (rúa e número)	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NOME DO DECLARANTE**

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

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Orde do 30 de decembro de 2011 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión da prestación económica de pagamento único por fillos e fillas menores de tres anos para o ano 2012.

**SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA**

LUGAR E DATA

,  de  de



ANEXO II

Don/Dona  , con DNI/NIF n.º

**DECLARA:**

- Que non ten solicitado nin percibido 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 fillos/as menores de tres anos:

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA/ORGANISMO/ENTE OU SOCIEDADE	IMPORTE

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Lugar e data

,  de  de

ANEXO III

Don/Dona  , con DNI/NIF n.º

**DECLARA:**

- Estar ao día no cumprimento das obrigas coa Seguridade Social.

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Lugar e data

,  de  de

ANEXO IV

Don/Dona  , con DNI/NIF n.º

cónxuxe/parella do/a solicitante

**AUTORIZA:**

A Secretaría Xeral de Política Social para que, conforme o disposto no artigo 2.4 da Orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite da Axencia Estatal de Administración Tributaria e da Consellería de Facenda os datos relativos ao cumprimento das súas obrigas tributarias estatais e coa Comunidade Autónoma de Galicia e dou o meu consentimento para a comprobación telemática do DNI, segundo o disposto no Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

**SINATURA DO CÓNXUXE/PARELLA**

Lugar e data

,  de  de