


| | | |
|---|--|------------------------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA | SOL·LICITUD INDEMNITZACIÓ PER CAUSA DE MORT SOLICITUD INDEMNIZACIÓN POR CAUSA DE MUERTE | ANNEX ANEXO I |
| | | |

| | | |
|----------|---|--|
| A | DADES MORTA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA SOBRE LA DONA DATOS FALLECIDA VÍCTIMA DE VIOLENCIA SOBRE LA MUJER | CODI EXPEDIENT / CODIGO EXPEDIENTE <input type="text"/> |
|----------|---|--|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|---|---|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / NIE | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO |
| ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL | NACIONALITAT / NACIONALIDAD | DATA DE DEFUNCIÓ / FECHA DE FALLECIMIENTO | LOCALITAT / LOCALIDAD |

| | |
|----------|---|
| B | DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE |
|----------|---|

| | | |
|---|-----------------------------|---|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / NIE |
| DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALITAT / NACIONALIDAD | PARENTIU AMB VÍCTIMA / PARENTESCO CON VÍCTIMA |

| |
|---|
| DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES |
|---|

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NUMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NUMERO Y PUERTA) | CP | | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |

| | |
|----------|---|
| C | DADES DEL O DE LA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL |
|----------|---|

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / NIE | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NUMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NUMERO Y PUERTA) | CP | | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |

| | |
|----------|---|
| D | AUTORITZACIÓ I DECLARACIÓ / AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN |
|----------|---|

Autoritze expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, d'acord amb el que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la resta de normativa aplicable, perquè pugua accedir a les meues dades personals que estan en els fitxers del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, de domicili o residència, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessàries per a disfrutar de les ajudes de la present convocatòria.

Autorizo expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, para que pueda acceder a mis datos personales obrantes de los ficheros del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de domicilio o residencia, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarias para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

Així mateix, declare no estar incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalada en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de de novembre, General de Subvencions (BOE núm.. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li haguen exigit.

Asimismo, declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señalada en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

| | |
|----------|--------------------------------|
| E | SOL·LICITUD / SOLICITUD |
|----------|--------------------------------|

Que es tinga per presentat este escrit, amb els documents que s'acompanyen, per fetes les anteriors manifestacions i declara expressament la veracitat de les mateixes.

Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declara expresamente la veracidad de las mismas.

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">_____, d _____ de _____</p> <p>Firma: _____</p> <p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</small></p> | <p style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</p> |
|---|---|

CHAP - IAC
DIN - A4

F DADES ECONÒMIQUES / DATOS ECONÓMICOS

| COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE | PARENTIU PARENTESCO | BÉNS IMMOBLES (A) BIENES INMUEBLES (A) | | RENDES ANUALS (B) RENTAS ANUALES (B) | | | PENSIONS I PRESTACIONS PÚBL. (C) PENSIONES Y PRESTACIONES PÚBL. (C) | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|-------|---|------------------------------------|-------------------|--|-------|
| | | CONCEPTE CONCEPTO | VALOR | CONCEPTE CONCEPTO | EMPRESA/PERSONA EMPRESA/PERSONA | IMPORT IMPORTE | CONCEPTE CONCEPTO | VALOR |
| | SOL·LICITANT SOLICITANTE | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

- (a) Excepte l'immoble que constituïska la vivenda habitual de la unitat familiar. La valoració dels immobles vindrà referida a l'exercici en què es va produir la defunció de la víctima.
Excepto el inmueble que constituya la vivienda habitual de la unidad familiar. La valoración de los inmuebles vendrá referida al ejercicio en el que se produjo el fallecimiento de la víctima.
- (b) Estes rendes ho seran tant com a producte del treball personal com de rendiments del capital mobiliari o immobiliari, així com d'interessos de depòsits, referits a l'exercici en què es va produir la defunció de la víctima.
Dichas rentas lo serán tanto como producto del trabajo personal como de rendimientos del capital mobiliario o inmobiliario, así como de intereses de depósitos, referidos al ejercicio en el que se produjo el fallecimiento de la víctima.
- (c) El còmput vindrà referit a l'any de la defunció.
El cómputo vendrá referido al año del fallecimiento

G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Sol·licitud, omplida en la seua totalitat, segons model establert.
Solicitud, cumplimentada en su totalidad, según modelo establecido.
- Certificat de defunció.
Certificado de defunción.
- Acreditació situació de violència sobre la dona.
Acreditación situación de violencia sobre la mujer.
- Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de seguretat social, només en el cas de no autoritzar l'òrgan gestor per a la seua comprovació.
Certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de seguridad social, solo en el caso de no autorizar al órgano gestor para su comprobación.
- Si la o el sol·licitant i/o representant legal no presta autorització expressa, inclosa en l'apartat D de la sol·licitud, a la Conselleria de Benestar Social perquè es comprove dades d'identitat, esta s'haurà d'acreditar per mitjà de:
Si la o el solicitante y/o representante legal no presta autorización expresa, incluida en el apartado D de la solicitud, a la Conselleria de Bienestar Social para que se compruebe datos de identidad, se deberá de acreditar la misma mediante:
- Fotocòpia DNI/NIE compulsada.
Fotocopia DNI/NIE compulsada.
- Certificat de registre civil, llibre de família o qualsevol altre document que es considere per a acreditar el parentiu.
Certificado de registro civil, libro de familia o cualquier otro documento que se considere para acreditar el parentesco.
- En cas d'acolliment familiar resolució judicial o administrativa.
En caso de acogimiento familiar resolución judicial o administrativa.
- Model de domiciliació bancàries.
Modelo de domiciliación bancaria.
- Certificat d'empadronament, només en el cas de no autoritzar a l'òrgan gestor (excloent-ne els fills i filles menors d'edat).
Certificado de empadronamiento, solo en el caso de no autorizar al órgano gestor (excluidos los hijos e hijas menores de edad).