ANEXO I

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA

NÚM. SOJ:
☐ Promover ☐ Contestar
(Reservado colegio abogados)

Nº PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
RECONOCIMIENTO A LA ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA	PR204A	SOLICITUD

I.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

A. PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | NIF / PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | ESTADO CIVIL | DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO Y PISO) A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

LOCALIDAD | AYUNTAMIENTO | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL

NACIONALIDAD | TELÉFONO | PROFESIÓN O ACTIVIDAD ACTUAL | LUGAR DE MATRIMONIO (solo personas casadas)

EMPRESA | RÉGIMEN DE COTIZACIÓN: SEG. SOCIAL, MUFACE, ISFAS... | CORREO ELECTRÓNICO

B. CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO

¿ES TAMBIÉN SOLICITANTE? ◯ SÍ ◯ NO (deberá indicar si el cónyuge o pareja de hecho es también persona solicitante en las jurisdicciones civil o contencioso-administrativa. En caso contrario se entenderá que no es solicitante)

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | NIF / PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO Y PISO) A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

LOCALIDAD | AYUNTAMIENTO | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL

NACIONALIDAD | TELÉFONO | PROFESIÓN O ACTIVIDAD ACTUAL | LUGAR DE MATRIMONIO (solo personas casadas)

C. FAMILIA QUE CONVIVE CON LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO

D. EN CASO DE SOLICITUD EN EL NOMBRE DE MENORES: DATOS DE LAS PERSONAS REPRESENTANTES LEGALES

APELLIDOS	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	NIF/PASAPORTE

ORGANISMO | NIF

II.- DATOS ECONÓMICOS

A. INGRESOS ANUALES BRUTOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

TITULAR	IMPORTE BRUTO	CONCEPTO

B. PROPIEDAD DE BIENES INMUEBLES

TITULAR	TIPO	VALORACIÓN	CARGAS

VIVIENDA EN ALQUILER
◯ SÍ ◯ NO

RENTA MENSUAL

C. PROPIEDAD DE BIENES MUEBLES

TITULAR	TIPO	VALORACIÓN	MODELO, MARCA, MATRÍCULA (COCHES-MOTOS)

D. OTROS BIENES

TITULAR	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN

III.- OTROS DATOS DE INTERÉS (datos no incluidos en los puntos anteriores de trascendencia económica familiar)

IV.- PRESTACIONES QUE SOLICITA DE LAS INCLUIDAS EN EL ART. 6

(en el supuesto de que no marque ninguna opción se entenderá que solicita todas las prestaciones)

- ☐ Defensa gratuita
- ☐ Representación gratuita
- ☐ Publicación gratuita de edictos
- ☐ Exención de depósitos para recurrir
- ☐ Exención de tasas judiciales
- ☐ Asistencia pericial gratuita
- ☐ Gratuidad de copias y actas notariales, del art. 130 del reglamento notarial
- ☐ Rebaja de derechos arancelarios

V.- PRETENSIÓN QUE SE DEFIENDE

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA PRETENSIÓN QUE DEFIENDE, INDICANDO PROCEDIMIENTO Y PARTIDO JUDICIAL COMPETENTE

☐ CIVIL ☐ FAMILIA CONTENCIOSO ☐ FAMILIA MUTUO ACUERDO ☐ PENAL ☐ SOCIAL ☐ CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO

OTROS

JUZGADO

Nº DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE DE LA PERSONA CONTRARIA

APELLIDOS DE LA PERSONA CONTRARIA

DOMICILIO DE LA PERSONA CONTRARIA

VI.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE

Con la finalidad de acreditar la concurrencia de los requisitos legales para el reconocimiento a la asistencia jurídica gratuita, declaro que los datos consignados en la solicitud son ciertos, completos y sin omisión alguna, y que pretendo litigar solo por derechos propios. Igualmente, declaro saber que:

1. Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, a cuyo efecto debo solicitar personalmente al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión del trámite.
2. La desestimación de la pretensión por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita implicará, en su caso, el abono de los honorarios y derechos económicos ocasionados por la intervención de los/as profesionales designados/as con carácter provisional.
3. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos supondrá la revocación del reconocimiento del derecho y originará la obligación de pagar las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan.
4. Si en la sentencia que ponga fin al proceso soy condenado/a en costas tras haberme sido reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, quedo en la obligación de abonar las causadas en mi defensa y en la de la parte contraria si en el período de los tres años siguientes al final del proceso vengo a mejor fortuna.
   Si la sentencia no contuviese expreso pronunciamiento en costas y venciese en el pleito tras haberme sido reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, deberé abonar las costas causadas en mi defensa, siempre que no excedan de la tercera parte de lo que en él hubiera obtenido. Si excediesen, se reducirían al importe de dicha tercera parte.
5. La renuncia posterior a la designación del abogado/a y procurador/a de oficio afecta simultáneamente a ambos/as profesionales y da lugar a la obligación de pagar las prestaciones obtenidas.
6. En caso de que esta solicitud sea desestimada, confirmo mi obligación de abonar las actuaciones llevadas a cabo por los/as profesionales designados/as.

VII. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O SE DECLARA ESTAR EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE

- ☐ Anexo II que recoge las autorizaciones de los otros miembros de la unidad familiar.
- ☐ Anexo III, que recoge la declaración del/de la abogado/a.
- ☐ Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, solo en el caso de no autorizar su consulta.
- ☐ Copia del pasaporte de la persona solicitante, solo en el caso de personas solicitantes extranjeras no residentes.
- ☐ Certificado de convivencia de la persona solicitante.
- ☐ Certificado de matrimonio, solo en el caso de personas solicitantes casadas y en el caso de denegar su consulta.
- ☐ Copia del libro de familia, cuando sea de aplicación.
- ☐ Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador, cuando sea de aplicación.
- ☐ Certificado de pareja de hecho, cuando sea de aplicación y en el caso de no autorizar su consulta.
- ☐ En el caso de convivir con un hijo/a mayor de edad discapacitado/a, resolución judicial que así lo declare y que fije la patria potestad prorrogada o rehabilitada.
- ☐ Título de familia numerosa, cuando sea de aplicación y solo para residentes fuera de la Comunidad Autónoma de Galicia y en el caso de no autorizar su consulta .
- ☐ Certificado de las prestaciones e importes que figuran en el Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la persona solicitante, solo en el caso de no autorizar su consulta.
- ☐ Certificado de las prestaciones e importes que figuran en el Registro de Prestaciones Sociales Públicas de las personas que integran la unidad familiar, solo en el caso de no autorizar su consulta en el anexo II.
- ☐ Certificado de estar en situación de desempleo de la persona solicitante, cuando sea de aplicación y solo en el caso de no autorizar su consulta.
- ☐ Certificado de estar en situación de desempleo de las personas que integran la unidad familiar, cuando sea de aplicación y solo en el caso de no autorizar su consulta en el anexo II.
- ☐ Certificado de importes por prestaciones de desempleo de la persona solicitante, cuando sea de aplicación y solo en el caso de no autorizar su consulta.
- ☐ Certificado de importes por prestaciones de desempleo de las personas que integran la unidad familiar, cuando sea de aplicación y solo en el caso de no autorizar su consulta en el anexo II.
- ☐ Copia de la/s denuncia/s presentada/s cuando la solicitud se formule basándose en malos tratos o en cualquier supuesto de violencia doméstica.
- ☐ Copia de las nóminas de los tres últimos meses, cuando sea de aplicación.
- ☐ Copia del documento, sentencia o título que se pretenda ejecutar.

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	AÑO
☐ Copia del título de discapacidad o solicitud de revisión del grado de la persona solicitante, cuando proceda y solo en el caso de no autorizar su consulta o cuando este fuese emitido por otra comunidad autónoma.	☐			
☐ Certificación del Catastro de la Propiedad Inmobiliaria relativa a los bienes inmuebles de la persona solicitante, solo en el caso de denegar su consulta.	☐			
☐ Copia de la declaración de la renta o datos fiscales de la persona solicitante, solo en el caso de denegar su consulta.	☐			
☐ Copia de la declaración de la renta o datos fiscales de las personas que integran la unidad familiar, solo en el caso de denegar su consulta.	☐			
☐ Informe de la vida laboral expedido por la Tesorería de la Seguridad Social, solo en el caso de denegar su consulta.	☐			
☐ Copia del contrato de alquiler de la vivienda, en su caso.	☐			
☐ Certificado de signos externos y del pago de impuestos locales, expedidos por el ayuntamiento de residencia.	☐			
☐ En el caso de ser autónomo/a, declaraciones trimestrales 130 y 303 de los tres últimos trimestres.	☐			

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, de conformidad con el artículo 35.f) de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, y el artículo 4 de la Orden de 12 de enero de 2012 por la que se regula la habilitación de procedimientos administrativos y servicios en la Administración general y en el sector público autonómico de Galicia, a consultar la documentación indicada anteriormente.
Asimismo, declaro que dicha documentación está vigente y que no han trascurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento a que corresponde.

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

◉ SÍ ○ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos de discapacidad que obran en poder de la Administración Autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

◉ SÍ ○ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos de situación de desempleo que obran en poder del Servicio Público de Empleo Estatal, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

◉ SÍ ○ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos del importe de las prestaciones de desempleo a fecha actual que obran en poder del Servicio Público de Empleo Estatal, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

◉ SÍ ◯ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos de las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad que obran en poder del Instituto Nacional de la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 6.2.b de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

◉ SÍ ◯ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos del certificado de pareja de hecho que obran en poder de la Administración Autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

◉ SÍ ◯ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita a consultar los datos del título de familia numerosa que obran en poder de la Administración Autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

◉ SÍ ◯ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo al colegio de abogados que corresponda a solicitar las certificaciones que deban emitir la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y el Catastro, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

◉ SÍ ◯ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia con el objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Vicepresidencia y Consellería de Presidencia, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a cpapx@xunta.es

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.
- Decreto 269/2008, de 6 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de asistencia jurídica gratuita de Galicia.
- Orden de de de 2016 por la que se establece el modelo normalizado de solicitud de reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE **(si es menor de edad, firmará la solicitud la persona que lo represente)**

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD FAMILIAR DE LA PERSONA SOLICITANTE

Las personas que firman el presente documento autorizan a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita y al colegio de abogados a comprobar los datos que se relacionan a continuación

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE	CONVIVE CON LA PERSONA SOLICITANTE	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDAD	AUTORIZA CONSULTA DISCAPACIDAD	AUTORIZA CONSULTA ESTADO DESEMPLEO	AUTORIZA CONSULTA PRESTACIONES DESEMPLEO FECHA ACTUAL	CERTIFICACIONES QUE DEBAN EMITIR LA AEAT, LA TGSS Y EL CATASTRO	AUTORIZA CONSULTA PRESTACIONES DEL REGISTRO DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS, INCAPACIDAD TEMPORAL Y MATERNIDAD	FIRMA DE LA PERSONA O DE SU PADRE O MADRE EN ELCASO DE SER MENOR DE EDAD
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	
			◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	◯ SÍ ◯ NO	

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA

ANEXO III

DECLARACIÓN DEL ABOGADO/A EN ASUNTOS PENALES

DATOS DEL ABOGADO/A

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

Nº COLEGIADO/A | DESPACHO PROFESIONAL EN:

TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA

CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que he sido requerido/a para asistir la persona antes señalada, por encontrarse en alguno de los supuestos señalados en el artículo 22 del Decreto 269/2008, de 6 de noviembre.
Además, declaro:

La persona solicitante tiene la condición de: ☐ Detenida ☐ Investigada ☐ Encausada ☐ Denunciante

En el expediente ☐ Atestado ☐ Previas ☐ Urgentes ☐ Sumario ☐ Exhortos

NÚMERO _____ que consta

En la unidad de la policía _____

Número de atestado policial _____

Sello de la unidad policial de asistencia

INFRACCIÓN PENAL IMPUTADA

En el órgano judicial de _____

Número de procedimiento _____

Sello del órgano judicial

FIRMA DEL ABOGADO/A

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____

galicia