

## SOLICITUD INDIVIDUAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE FUENLABRADA. AÑO 2026.

N.º EXPEDIENTE:

<b>1. DATOS SOLICITANTE</b>					
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:		DNI o NIE	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:	Ocupación:		Teléfono de contacto:
Dirección. Vía y Nombre de vía:			N.º:	Esc./Bloque/Piso/Puerta	C.P.:
Municipio:					
IBAN (N.º Cuenta Bancaria). Debe coincidir con la indicada en la Ficha de Tercero que acompaña a esta solicitud:			Correo electrónico:		

<b>2. PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA A CARGO DE LA SOLICITANTE</b> (hijas e hijos de hasta 25 años de edad e hijas e hijos con una discapacidad reconocida igual o superior al 33%, siempre que convivan con ella. Los datos que a continuación se recogen deben ser cumplimentados por la solicitante para los menores de edad. En el caso de mayores de edad deberán plasmar su firma en el recuadro correspondiente). Si los miembros de la unidad familiar de convivencia son más de seis, rellene tantas páginas como necesite e incorpórelas como anexo a esta solicitud.					
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:

					nacimiento:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI o NIE:	Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Grado discapacidad:	Ocupación:	Parentesco:	Firma:

Con su firma, los mayores de edad que integran la unidad familiar de convivencia incluidos en el apartado 2 de esta solicitud, autorizan expresamente al Ayuntamiento de Fuenlabrada a verificar de oficio que se encuentran empadronados en Fuenlabrada.

A estos efectos, la edad a tener en cuenta será la que posea el/la firmante en la fecha de presentación de la solicitud de la ayuda.

### 3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN (MARCAR LO QUE PROCEDA)

- Deseo ser notificada de forma telemática. Sólo para usuarias no obligadas a ser notificadas por este medio conforme a la ley 39/2015, siendo imprescindible indicar email en el apartado 1). **Requiere certificado digital.**
- Deseo ser notificada personalmente (mediante citación telefónica).

Tipo de vía:	Nombre de vía:	N.º	Escalera	Bloque	Planta	Puerta
Datos complementarios (incluir información que considere necesario para identificar la dirección):						
Localidad:	C. P.:	Provincia:				

### 4. AUTORIZACIÓN

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas el Ayuntamiento de Fuenlabrada consultará, por medios electrónicos, los datos del siguiente documento de la solicitante. La solicitante puede oponerse a esta consulta, en cuyo caso deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone.

SI autorizo consulta / NO autorizo consulta y adjunto documento. Marcar con una X lo que proceda.

**SI**

**NO**

Declaración de la renta de la solicitante correspondiente al ejercicio anterior o certificado negativo expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).

## 5. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD (MARCAR LO QUE PROCEDA)

- Fotocopia, por ambas caras, del D.N.I o N.I.E de la solicitante. Deberá estar en vigor a fecha de presentación de la solicitud.
- Fotocopia, por ambas caras, del D.N.I o N.I.E de los/as hijos/as a cargo de la solicitante que sean incluidos/as en el apartado 2 de esta solicitud, que sean mayores de 14 años. Deberá estar en vigor a fecha de presentación de la solicitud.
- Fotocopia completa del Libro de Familia o documento análogo. Solo deberá presentarse si se alega tener hijos/as a cargo.
- Declaración de la renta de la solicitante correspondiente al ejercicio anterior o certificado negativo expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) o autorización a su consulta según el apartado 4 de esta solicitud.
- Documento justificativo de tener la condición de víctima de violencia de género, debiendo ser uno de los previstos en el apartado 3º, punto 3 de las bases de la convocatoria.
- Certificado acreditativo de la discapacidad igual o superior al 33% de la solicitante, expedido por el organismo público competente. Solo deberá presentarse si se alega esta circunstancia.
- Certificado acreditativo de la discapacidad igual o superior al 33% de los/as descendientes a cargo de la solicitante, expedido por el organismo público competente. Solo deberá presentarse si se alega esta circunstancia.
- Ficha del Tercero cumplimentada y firmada por la solicitante y certificado bancario acreditativo de la titularidad o cotitularidad de la solicitante respecto de la cuenta bancaria en la que solicita que se le haga el pago de la ayuda concedida y que debe coincidir con la indicada en el apartado 1 de esta solicitud. De dicha cuenta no podrá ser titular o cotitular la persona que haya determinado el reconocimiento de la solicitante como víctima de violencia de género.
- Certificado expedido por el Servicio Público de Empleo correspondiente para acreditar la situación de desempleo y la fecha desde la que se encuentra en esta situación. Solo deberá presentarse si se alega esta circunstancia.

### **\*COMPATIBILIDAD ENTRE AYUDAS:**

Su regulación está recogida en el apartado 5º de las bases de la convocatoria.

## 6. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La abajo firmante declara bajo su responsabilidad que:

1º.- Conoce y acepta las bases de la convocatoria, que cumple los requisitos exigidos en ella y que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que la acompañan.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Fuenlabrada, de de 20

Firma de la solicitante:

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD INDIVIDUAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS SOLICITADA:**

1. **Indique los datos de todos los miembros de la unidad familiar de Convivencia dependientes de la solicitante. En el caso de que los miembros de la unidad familiar de convivencia sean más de seis, rellene tantas páginas como necesite e incorpórelas como anexo a la solicitud.**
2. **Deberá indicarse el lugar y fecha de la solicitud, firmándose por la solicitante.**
3. **Solamente se podrá presentar una solicitud por persona, en el periodo objeto de esta convocatoria.**
4. **Todos los documentos que se adjunten con esta solicitud deberán estar completos y ser legibles.**
5. **Rellenar todos los campos necesarios con letra MAYÚSCULA.**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Concesión de ayudas económicas destinadas a dar cobertura a las necesidades básicas de mujeres víctimas de violencia de género y sus hijos e hijas.

Sus datos serán conservados bajo medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad, la seguridad de los mismos, eviten su alteración, pérdida, deterioro, tratamiento o acceso no autorizado y los posibles riesgos a que pudieran estar expuestos.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras administraciones o autoridades públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en la web [www.ayto-fuenlabrada.es](http://www.ayto-fuenlabrada.es) dentro de la sección "Tu Ayuntamiento".

**EXCMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FUENLABRADA**