

**SOL·LICITUD DE SUBVENCÍO PER A LA COMPENSACIÓ DE DESPESES
-PROCEDIMENT PER AL COL·LECTIU DE FAMÍLIES MONOPARENTALS-
SOLICITUD DE SUBVENCÍO PARA LA COMPENSACIÓ DE GASTOS
-PROCEDIMIENTO PARA EL COLECTIVO DE FAMILIAS MONOPARENTALES-**

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
NIF / NIE		NÚMERO SIP		NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO					

C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A) / NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics (*) Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos (*)	
<input type="radio"/> Valencià <input type="radio"/> Valenciano <input type="radio"/> Castellà <input type="radio"/> Castellano		<input type="checkbox"/> SI	

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

D DADES BANCARIES / DATOS BANCARIOS

- En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i aporte el model de domiciliació bancària
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.
- Per a la resta de casos, marque esta casella i identifique les dades per fer el pagament:
Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:

Número de compte bancari (IBAN)
Número de cuenta bancaria (IBAN)

PAÍS I/Y DC IBAN		ENTITAT ENTIDAD			OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE / CUENTA												
E	S																		

**E DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES DE FAMÍLIA MONOPARENTAL
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DE FAMILIA MONOPARENTAL**

COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	NOMBRE SIP NÚMERO SIP

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A LA COMPENSACIÓ DE DESPESES
-PROCEDIMENT PER AL COL·LECTIU DE FAMÍLIES MONOPARENTALS-
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA COMPENSACIÓN DE GASTOS
-PROCEDIMIENTO PARA EL COLECTIVO DE FAMILIAS MONOPARENTALES-**

F CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

F1 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACION (NO OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per aquest procediment, són les assenyalades a continuació: dades d'identitat i de residència de la persona interessada, i si és el cas, de qui la represente legalment, acreditació del compliment de les obligacions amb la Seguretat Social, dades del títol de família monoparental o del carnet individual y les dades de la Targeta Sanitària.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento, son los señalados a continuación: datos de identidad y de residencia de la persona interesada, y en su caso, de quien la represente legalmente, acreditación del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social, datos del título de familia monoparental o del carné individual y los datos de la Tarjeta Sanitaria.

En cas de no autoritzar-ho, haurà de marcar la casella, indicant les dades que no autoritze, i aportar els documents corresponents, en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. (Art.16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.)

En caso de no autorizarlo, deberá marcar la casilla, indicando los datos que no autorice, y aportar los documentos correspondientes, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento. (Art.16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.)

- No autoritze** l'obtenció de les **dades d'identitat i residència** de la persona sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal
No autorizo la obtención de los datos de identidad y residencia de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal
- No autoritze** l'obtenció de les **dades de la Targeta Sanitària** expedida per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública
No autorizo la obtención de los datos de la Tarjeta Sanitaria expedida por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública
- No autoritze** l'obtenció de les **dades del títol de família monoparental o del carnet individual** que acredita la condició de beneficiària d'un títol de família monoparental de conformitat amb la normativa vigent en matèria de reconeixement de la condició de família monoparental en la Comunitat Valenciana
No autorizo la obtención de los datos del título de familia monoparental o del carné individual que acredita la condición de beneficiaria de un título de familia monoparental de conformidad con la normativa vigente en materia de reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Comunitat Valenciana
- No autoritze** l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la **Tresoreria de la Seguretat Social**
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social

**F2 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ TRIBUTÀRIA (AUTORIZACIÓ EXPRESSA)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN TRIBUTARIA (AUTORIZACIÓN EXPRESA)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i en relació amb l'art. 95.1.k de la LGT, **es requereix el consentiment per a la consulta de les dades tributaries següents**: dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària estatal, dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica i dades d'acreditació de nivell d'ingressos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y en relación con el art. 95.1.k de la LGT, se requiere el consentimiento expreso del interesado para la consulta de los datos tributarios siguientes: datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal, datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica y datos de acreditación de nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales.

En cas de no autoritzar-ho de forma expressa, deura aportar els documents corresponents, en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. (Art.16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.)

En caso de no autorizarlo de forma expresa, deberá aportar los documentos correspondientes, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento. (Art.16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.)

- Autoritze** l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'**Agència Tributària Estatal**
Autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria Estatal
- Autoritze** l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'**Agència Tributària Autonòmica**
Autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria Autonómica
- Autoritze** l'obtenció de les dades d'**acreditació de nivell d'ingressos** inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals, acreditat per la base imposable general de la declaració de la Renda de l'exercici 2019 o bé la quantitat d'ingressos que indique el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració referit a l'exercici 2019
Autorizo la obtención de los datos de acreditación de nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales, acreditado por la base imponible general de la declaración de la Renta del ejercicio 2019 o bien la cantidad de ingresos que indique el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración referido al ejercicio 2019

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A LA COMPENSACIÓ DE DESPESES
-PROCEDIMENT PER AL COL·LECTIU DE FAMÍLIES MONOPARENTALS-
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA COMPENSACIÓN DE GASTOS
-PROCEDIMIENTO PARA EL COLECTIVO DE FAMILIAS MONOPARENTALES-**

G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocòpia del NIF/NIE de la persona física que sol·licita el tràmit o persona representant legal, en cas de no haver autoritzat a l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades. En cas de no estar inscrit en el Registre de Representants de l'Agència de Tecnologia i Certificació Electrònica (ACCV), o bé, en el Registre Electrònic d'Apoderaments de l'Administració General de l'Estat, haurà d'aportar documentació acreditativa de la condició de representant.
Fotocopia del NIF/NIE de la persona física que solicita el trámite o persona representante legal, en caso de no haber autorizado al órgano gestor la obtención de dichos datos. En caso de no estar inscrito en el Registro de Representantes de la Agencia de Tecnología y Certificación Electrónica (ACCV), o bien, en el Registro Electrónico de Apoderamientos de la Administración General del Estado, deberá aportar documentación acreditativa de la condición de representante.
- En cas de menors emancipats, la certificació de la inscripció en el registre civil.
En caso de menores emancipados, la certificación de la inscripción en el registro civil.
- La Targeta Sanitària Individual expedida per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, en cas de no haver autoritzat l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades.
La Tarjeta Sanitaria Individual expedida por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en caso de no haber autorizado al órgano gestor la obtención de dichos datos.
- El Títol col·lectiu de reconeixement de família monoparental de conformitat amb la normativa vigent en matèria de reconeixement de la condició de família monoparental en la Comunitat Valenciana, en cas de no haver autoritzat l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades.
El Título colectivo de reconocimiento de familia monoparental de conformidad con la normativa vigente en materia de reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Comunidad Valenciana, en caso de no haber autorizado al órgano gestor la obtención de dichos datos.
- Acreditació de nivell d'ingressos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals, acreditat per la base imposable general de la declaració de la Renda de l'exercici 2019 o bé la quantitat d'ingressos que indique el certificat emés per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració referit a l'exercici 2019, en cas de no haver autoritzat de manera expressa a l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades.
Acreditación de nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales, acreditado por la base imponible general de la declaración de la Renta del ejercicio 2019 o bien la cantidad de ingresos que indique el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración referido al ejercicio 2019, en caso de no haber autorizado de forma expresa al órgano gestor la obtención de dichos datos.
- Acreditació d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària Autònoma i amb l'Agència Tributària Estatal, en cas de no haver autoritzat l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades.
Acreditación de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria Autonómica y con la Agencia Tributaria Estatal, en caso de no haber autorizado al órgano gestor la obtención de dichos datos.
- Acreditació d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social, en cas de no haver autoritzat l'òrgan gestor l'obtenció d'aquestes dades.
Acreditación de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social, en caso de no haber autorizado al órgano gestor la obtención de dichos datos.

En el cas que la sol·licitud incloga reintegrament de despeses / En el caso de que la solicitud incluya reintegro de gastos:

- Documentació de les despeses corresponents als tractaments farmacològics subjectes a finançament públic, prescrits pel personal mèdic del Sistema Sanitari Públic a les persones beneficiàries del present decret.
Documentación de los gastos correspondientes a los tratamientos farmacológicos sujetos a financiación pública, prescritos por el personal médico del Sistema Sanitario Público a las personas beneficiarias del presente decreto.
- Model de domiciliació bancària, segons model normalitzat que es troba disponible en la seu electrònica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, www.san.gva.es, i en la guia PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, llevat que el compte bancari estiguera d'alta en la Generalitat i s'haja indicat en l'apartat E.
Modelo de domiciliación bancaria, según modelo normalizado que se encuentra disponible en la sede electrónica o portal institucional de la Generalitat en internet, https://sede.gva.es, en la página web de la conselleria con competencias en materia de sanidad, www.san.gva.es, y en la guía PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, salvo que la cuenta bancaria estuviere de alta en la Generalitat y se haya indicado en el apartado E.

**H DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Declare sota la meua responsabilitat / Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que no està incursa en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària, establides en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
Que no está incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que es troba al corrent en el pagament d'obligacions de reintegrament de subvencions, sense que tinga deutes amb l'Administració de la Generalitat, per reintegraments de subvencions en període executiu, ni deutes no atesos en període voluntari, en cas de no ser procedent la via de constryiment contra el beneficiari de la corresponent subvenció, de conformitat amb els articles 21 i 25 del Reglament de desenvolupament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, aprovat per Reial decret 887/2006, de 21 de juliol.
Que se encuentra al corriente en el pago de obligaciones de reintegro de subvenciones, sin que tenga deudas con la Administración de la Generalitat, por reintegros de subvenciones en periodo ejecutivo, ni deudas no atendidas en periodo voluntario, en caso de no ser procedente la vía de apremio contra el beneficiario de la correspondiente subvención, de conformidad con los artículos 21 y 25 del Reglamento de desarrollo de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.
- Que compleix amb els requisits exigits en la normativa vigent per a obtenir el reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, disposa de la documentació que així ho acredita que la posarà a la disposició de l'Administració quan li siga requerida, i es compromet a mantindre el compliment de les anteriors obligacions durant el període de temps inherent a aquest reconeixement o exercici, de conformitat amb l'article 69.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
Que cumple con los requisitos exigidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, dispone de la documentación que así lo acredita que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, de conformidad con el artículo 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**SOL·LICITUD DE SUBVENCÍO PER A LA COMPENSACÍO DE DESPESES
-PROCEDIMENT PER AL COL·LECTIU DE FAMÍLIES MONOPARENTALS-
SOLICITUD DE SUBVENCÍO PARA LA COMPENSACÍO DE GASTOS
-PROCEDIMIENTO PARA EL COLECTIVO DE FAMILIAS MONOPARENTALES-**

I SOL·LICITUD / SOLICITUD

La persona interessada, o pare, mare o tutor, sol·licita la subvenció per a la compensació de despeses per a persones del col·lectiu de famílies monoparentals.
La persona interesada o padre, madre o tutor, solicita la subvención para la compensación de gastos para personas del colectivo de familias monoparentales.

_____, ____ de _____ de _____

Clic para Firma Electrónica

**(SIGNAR A MÀ NOMÉS EN CAS DE
REGISTRE PRESENCIAL
FIRMAR A MANO SÓLO EN CASO DE
REGISTRO PRESENCIAL)**

Signatura / Firma: _____
El sol·licitant / El solicitante

J INFORMACÍO BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Subvencions directes a diferents col·lectius de persones destinades a compensar despeses relacionades amb la protecció de la salut.
Nombre de la actividad de tratamiento: Subvenciones directas a diferentes colectivos de personas destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud.

Finalitat del tractament: Gestió de les Subvencions directes a diferents col·lectius de persones destinades a compensar gastos relacionats amb la protecció de la salut.
Finalidad del tratamiento: Gestión de las Subvenciones directas a diferentes colectivos de personas destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud.

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
Identidad del responsable del tratamiento: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Legitimació: RGPD 6.1 c) Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 38/2003, de 17 de novembre, Generals de Subvencions. Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions.

Legitimación: RGPD 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, Generales de Subvenciones. Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones.

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Derechos de las personas interesadas: Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.

K INFORMACÍO ADDICIONAL / INFORMACIÓN ADICIONAL

On s'ha de presentar la sol·licitud?

En el centre sanitari de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública que correspon per domicili.
En la Direcció territorial de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, si no està adscrit a cap centre sanitari.
De qualsevol de les maneres que preveu la legislació reguladora del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

¿Dónde se debe presentar la solicitud?

En el centro sanitario de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, que corresponda por domicilio.
En la dirección territorial de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en caso de no adscripción a un centro sanitario.
En cualquiera de las formas previstas en la legislación reguladora del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.