

Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/1

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD

Resolución de 13 de diciembre de 2023, del Instituto Andaluz de la Mujer, por la que se efectúa mediante tramitación anticipada la convocatoria de ayudas económicas, en régimen de concurrencia no competitiva, a mujeres víctimas de violencia de género, para el ejercicio 2024.

La finalidad principal de las ayudas económicas reguladas por la Orden de 29 de agosto de 2023, por la que se modifica la Orden de 23 de febrero de 2021, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de ayudas económicas, en régimen de concurrencia no competitiva, por el Instituto Andaluz de la Mujer, a mujeres víctimas de violencia de género, es asegurar unos recursos económicos a las mujeres víctimas de violencia de género que cumplan los requisitos específicos de cada línea de subvención.

Es fundamental una convocatoria mediante tramitación anticipada que permita no interrumpir los plazos de las solicitudes, garantizándose el derecho de las mujeres víctimas de violencia de género a estas ayudas de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género para la línea 1 y el derecho establecido en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género para la línea 2.

La Orden de 29 de agosto de 2023, por la que se modifica la Orden de 23 de febrero de 2021, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de ayudas económicas, en régimen de concurrencia no competitiva, por el Instituto Andaluz de la Mujer, a mujeres víctimas de violencia de género de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, tiene su vigencia a fecha actual.

De conformidad con lo establecido en el artículo 6.2 de la Orden de 6 de abril de 2018, por la que se regula el procedimiento de gestión presupuestaria del gasto público derivado de las subvenciones otorgadas por la Administración de la Junta de Andalucía y sus agencias administrativas y de régimen especial, estas ayudas económicas a mujeres víctimas de violencia de género se convocan mediante tramitación anticipada, por lo que la cuantía total máxima de crédito que figura en la convocatoria tendrá carácter estimado, quedando condicionada a la existencia de crédito adecuado y suficiente en la Ley del Presupuesto que ha aprobado el Parlamento en el ejercicio siguiente, en el momento de dictarse la resolución de concesión.

En virtud de lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo,

DISPONGO

Primero. Convocatoria y limitaciones presupuestarias.

1. Se efectúa convocatoria mediante tramitación anticipada para el ejercicio 2024, en la modalidad de concesión en régimen de concurrencia no competitiva, las siguientes líneas de subvenciones en el Instituto Andaluz de la Mujer, en la cuantía máxima que se especifica para cada una de ellas y con cargo a los créditos presupuestarios que asimismo se indican para cada línea:





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/2

Denominación de la línea	Cuantía máxima (euros)	Posiciones presupuestarias
Línea 1: Ayudas económicas a víctimas de violencia de género	200.000	1831010000 G/31T/48003/00 01
Línea 2: Ayudas económicas para mujeres víctimas de violencia de género que acrediten insuficiencia de recurso y especiales dificultades para obtener un empleo		1831180000 G/31T/48003/00 S0570

2. La cuantía establecida en el apartado anterior podrá ampliarse por incrementos en el crédito disponible, en cuyo caso se podrá aprobar una resolución complementaria de la concesión de la subvención que incluya solicitudes que, aún cumpliendo todos los requisitos, no hayan sido beneficiarias por agotamiento del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 10.e) del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los Procedimientos de Concesión de Subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía.

Segundo. Objeto y finalidad.

Esta convocatoria tiene por objeto la concesión de ayudas económicas a mujeres víctimas de violencia de género por el Instituto Andaluz de la Mujer, teniendo como finalidad:

- Línea 1: Ayudas económicas dirigidas a mujeres víctimas de violencia de género acogidas en el Servicio Integral de Atención y Acogida a Mujeres víctimas de Violencia de género destinadas a contribuir a la recuperación psicosocial de las mismas y facilitar su recuperación y autonomía.
- Línea 2: Reconocimiento del derecho a la ayuda económica prevista en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, dirigida a mujeres víctimas de violencia de género para las que quede acreditada insuficiencia de recursos y unas especiales dificultades para obtener un empleo, así como para la concesión de la misma.

Tercero. Beneficiarias, requisitos para solicitar la subvención y forma de acreditación.

Estas ayudas económicas van dirigidas a mujeres víctimas de violencia de género que cumplan con los requisitos para solicitar la subvención y lo acrediten conforme a lo dispuesto en los puntos 4 y 14.b) del cuadro resumen de cada una de las líneas de ayudas.

Cuarto. Solicitudes y plazo de presentación.

- 1. Las solicitudes irán dirigidas a la Persona Titular de la Dirección del Instituto Andaluz de la Mujer.
- 2. El plazo de presentación de las solicitudes será a partir del día 1 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.

Deberán cumplirse, además, los límites temporales establecidos en el punto 11.b) de cada cuadro resumen anexado a la Orden 29 de agosto de 2023:

- Para la «Línea 1: Ayudas económicas para mujeres víctimas de violencia de género»: durante su acogida en el Servicio Integral de Atención y Acogida a Mujeres Víctimas de Violencia de Género y en el plazo de seis meses posteriores a su salida del mismo.
- Para la «Línea 2: Ayudas económicas para mujeres víctimas de violencia de género que acrediten insuficiencia de recursos y especiales dificultades para obtener un empleo»: durante la vigencia de la orden de protección o de las medidas de protección a favor de la mujer establecidas en la sentencia condenatoria o en otra resolución judicial.

O en el plazo de un mes desde la emisión del Informe del Ministerio Fiscal.

Las solicitudes se podrán presentar, además de en el registro electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía, a través de la dirección electrónica htts://ws097.juntadeandalucia.es/oficina/

La presentación de la solicitud conlleva la autorización al órgano gestor para el acceso, portabilidad y tratamiento de datos e información necesarias para la tramitación





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/3

y resolución del procedimiento de concesión de la ayuda, así como para el seguimiento de las obligaciones establecidas.

3. Las solicitudes de subvención se presentarán conforme a los modelos que figuran como Anexo I, tanto para la línea 1 (código 22379) y línea 2 (código 22380), de la presente resolución

El Anexo I y II de ambas líneas, se podrán obtener en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, en la página web del propio Instituto Andaluz de la Mujer, www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer y en las sedes del Instituto Andaluz de la Mujer y en sus Centros Provinciales de la Mujer.

Quinto. Órganos competentes para la instrucción y resolución.

La instrucción del procedimiento será competencia de las personas titulares de los Servicios de Coordinación de los Centros Provinciales del Instituto Andaluz de la Mujer.

El órgano competente para resolver será la persona titular de la Dirección del Instituto Andaluz de la Mujer.

Sexto. Plazo de resolución y notificación.

El plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento de las dos líneas de subvención previstas en esta convocatoria, será de tres meses a partir del día siguiente a aquel en que hubiera tenido entrada la solicitud en el órgano competente para la instrucción.

La resolución pondrá fin al procedimiento y agotará la vía administrativa, pudiendo interponerse contra ella recurso contencioso-administrativo, en la forma y los plazos establecidos en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, o, potestativamente, recurso de reposición en los términos establecidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Séptimo. Forma de pago.

Se abonará el 100% del importe de la ayuda, previa justificación por la persona beneficiaria del cumplimiento de los requisitos exigidos en el punto 4 del cuadro resumen de las bases reguladoras.

Octavo. Criterios de valoración de las solicitudes.

Las solicitudes se atenderán según los criterios establecidos en el artículo 5.a) del cuadro resumen de las bases reguladoras de cada una de las líneas de ayudas.

Noveno. Medios de notificación.

Las notificaciones se practicarán a través del medio y lugar al que haya optado la interesada en la solicitud.

Décimo. Plazo de ejecución y justificación.

Estas ayudas van dirigidas a cubrir necesidades de mujeres víctimas de violencia de género, así como de las personas a cargo, con el fin de facilitar la recuperación y potenciar la autonomía para la salida de la situación de violencia.

Por las especiales características de las subvenciones que se convocan con esta resolución, se prescinde de establecer plazo de ejecución y justificación de las mismas, debiendo cumplir las personas beneficiarias con los requisitos estipulados en las bases reguladoras para la obtención de estas ayudas.

Undécimo. Devolución a iniciativa de la perceptora.

Conforme a lo dispuesto en el apartado 3 del artículo 124 quáter del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado mediante Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, la persona o entidad beneficiaria podrá realizar la devolución voluntaria de la subvención percibida, así como solicitar la compensación y el aplazamiento o fraccionamiento con reconocimiento de deuda.





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/4

Los medios disponibles y el procedimiento a seguir se encuentran en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/organismos/haciendaindustriayenergia/areas/tesoreriaendeudamiento/paginas/devolucionvoluntaria.html».

Duodécimo. Régimen jurídico.

Las solicitudes tramitadas al amparo de esta convocatoria se regirán en todos sus aspectos por lo establecido en la Orden de 29 de agosto de 2023, por la que se modifica la Orden de 23 de febrero de 2021, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de ayudas económicas, en régimen de concurrencia no competitiva, por el Instituto Andaluz de la Mujer, a mujeres víctimas de violencia de género.

Decimotercero. Entrada en vigor.

La presente resolución entrará en vigor a partir del día siguiente de la publicación del extracto de la presente convocatoria en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 13 de diciembre de 2023.- La Directora, Olga Carrión Mancebo.





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/5

(Página 1 de 8)

ANEXO I



Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer

SOLICITUD

SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA LÍNEA 1: AYUDAS ECONÓMICAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. (Código de procedimiento: 22379)

CONVOCATORIA/EJERCICIO:																						
Resolución de		de			de		(BOJ	A nº			de	fecha	ı)						
1. DATOS DE	LA PER	RSONA	SOL	ICITA	NTE Y	DE L	A REP	RES	SENT	ANTI	E											
APELLIDOS Y NO	MBRE:													SEX	O: I∐ M		NI/NI	E/P	ASAP	ORT	E:	
ACOGIDA EN EL GÉNERO Y MENO DURANTE EL PE	ORES A S																					
APELLIDOS Y NO	MBRE D	E LA PEF	RSONA	REPR	RESENTA	NTE/	RAZÓN :	SOC	IAL/DI	ENOM	INAC	IÓN:		SEX	0: I		NI/NI	E/N	IF/PA	SAP	ORT	Έ
ACTÚA EN CALID	AD DE:																					
2. LUGAR Y M	IEDIO I	DE NOT	ΓIFIC	ACIÓ	N																	
Marque solo un																						
OPTO por (Independ voluntaria	ienteme	nte de la	a notif	icació	n en pa	pel. é	sta se p	ract	icará t	tambi	én p	or me	dios	elect			a la	que	podr	á ac	ced	er
TIPO DE VÍA		BRE DE				, p.u.	oo aqac		tu qui			. p	,	(-).								_
NÚMERO:	LET	ΓRA:	۲	KM EN	LA VÍA:	BLC	QUE:		PORT	AL:		ESCAI	LERA	:	PLAI	NTA	١:		PUEF	RTA:		
ENTIDAD D	E POBLA	CIÓN:		MUN	ICIPIO:					PRO	OVIN	CIA:			PAÍS	S:			CÓD.	POS	TAL:	_ _
TELÉFONO	FIJO:	TELÉFO	ONO M	IÓVIL:	CORRE	O ELI	ECTRÓN	ICO:														_
OPTO por	que la nes de la	s notific Admini	cacion istraci	nes qu ón de	ie proce la Junta	eda p a de A	oracticar ndalucía	r se	efect e tram	úen p	oor i i alta	medio en ca	s ele	ectrói e no e	nicos estarl	а o (1	trave	és d	el si	sten	na c	le
Indique u practicada	n correctis	electró	ónico le noti	y, opo	cionalmones.	ente,	un nún	nerc	de t	eléfor	no m	nóvil d	dond	e inf	orma	ır s	obre	las	noti	ficad	ione	es
Correo ele	ctrónico	:												Nº te	eléfor	no r	nóvil	:				
(1) Debe acceder información www.juntadea	sobre lo:	s requisi	itos n	ecesari	on su ce ios para	rtifica el i	do electr uso del	ónic sist	o u oti ema y	ros me	edios	de ide o a la	ntific as n	ación otifica	elect cione	trón es e	ica; p en la	ued dir	ence ecció	ontra n: h	ar m	ás ://
3. DATOS BA	NCARIO	os																				
IBAN:	E S		/			/			/			/				_ /	′ <u> </u>					
Entidad:																						
Domicilio:																						
NOTA: Deberá e documento ban	star de a	lta en el	Regis	tro de	cuenta	s de T			ncia: a Tesc	rería	Gene	eral de	la J	unta	Códi de An	_			incid	ir co	n el	
documento ban	icario, qi	ie acom	pana	ia solic	citud, do	onde	conste q	ue l	a inter	esada	a es l	a unic	a titu	ılar d	e la c	uer	ita b	anca	rıa.			_







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/6

(Página 2 de 8) ANEXOI



T. DL	ECLARACIONES						
DECL	LARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:						
	Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y aporta junto con esta acreditativa exigida en las bases reguladoras.	solicitud la documentación					
	Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aporta, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.						
	No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta	a solicitud.					
	Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.						
	Solicitadas						
	Fecha/Año Administración / Ente público o privado, nacional o internacional In	nporte/Concepto €					
		€					
		€					
		€					
		€					
		€					
		€					
	Concedidas						
	Fecha/Año Administración / Ente público o privado, nacional o internacional In	nporte/Concepto					
		€					
		€					
		€					
		€					
		€					
		€					
		€					
	Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.						
	No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases regulad No se halla incursa en las prohibiciones del artículo 13.2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 d						
Ш	Subvenciones.	ic novicinore, deneral de					
	No está incursa en las prohibiciones del artículo 116. 5 TRLGHP.						
	No está incursa en las prohibiciones del artículo 13.2 de la ley 12/2007, de 26 de noviembre, Igualdad De Género En Andalucía.	para la Promoción De La					
	Otra/s (especificar):						





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/7

(Página 3 de 8) ANEXOI



5. DE	RECHO DE OPOSICION
	no gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la
Ley 39	/2015, de 1 de octubre):
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio, y aporto documentación acreditativa
	ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa
	ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres victimas de violencia de género.
	ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad , a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de género.
	RO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que se opongan a la consulta de los referidos a la vida laboral, prestaciones públicas percibidas, y patrimonio, en los términos recogidos en este apartado, y:
	Uno o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente.
	Nadie se opone.
6 (0	NSENTIMIENTO EXPRESO
CONS	INSENTIMIENTO EXPRESO INTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS e una de las opciones (Cada uno de los miembros de la unidad familiar deben prestar su consentimiento en el Anexo I-BIS)
	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio anterior a la presentación de esta solicitud, a través del Sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal Tributaria.
	NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/8

(Página 4 de 8) ANEXOI



7. DO	OCUMENTACIÓN
Preser	nto la siguiente documentación:
	Documento bancario donde consta la solicitante como única titular, y se especifica el código IBAN y la entidad bancaria.
Según	la situación de la solicitante, se aporta la siguiente documentación (sólo en los casos que proceda):
	Copia del pasaporte. (sólo en caso de ser extranjera sin permiso de residencia).
	Copia del libro de familia o cualquier otro documento que acredite la relación de parentesco de la solicitante con las personas declaradas a cargo.
	Informe del Servicio Integral de Atención y Acogida donde se especifique la situación específica según los requisitos establecidos en las bases reguladoras.
	Copia del contrato de alquiler a nombre de la solicitante, donde se especifique la cuantía mensual a sufragar.
	Documento bancario que especifique los gastos hipotecarios mensuales.
	Informe social de los Servicios Sociales Comunitarios donde especifique que la vivienda que habita la solicitante no reúne unas condiciones socio-sanitarias adecuadas.
	Informe del Sistema Integral de Atención y Acogida donde deje constancia que la mujer no tiene redes de apoyo, así como especificar otras circunstancias, que dificulten la salida de la violencia de género.
	Certificado o informe del Servicio Andaluz de Empleo donde se acredite ser parada de larga duración.
	Informe, certificado o justificante médico que acredite la enfermedad grave o crónica de la solicitante.
	Contrato/s y nómina/s.
	Otra/s (especificar):
Y en el	caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:
	Copia del DNI/NIE.
	Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
	Documentación acreditativa de mi demanda de empleo.
	Documentación acreditativa de mi vida laboral.
	Documentación acreditativa de las prestaciones percibidas.
	Documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
	Documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda con anterioridad.
	En caso de haberse opuesto algún miembro de la Unidad Familiar a la consulta de algún dato, o bien no haber prestado el consentimiento en el Anexo I-BIS, presento la documentación correspondiente.
	Otra/s (especificar):









Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/9

(Página 5 de 8) ANEXOI



7. DOCUMENTACIÓN (Continua	ación)		
DOCUMENTOS EN PODER DE L			
Ejerzo el derecho a no presentar los si sus Agencias, e indico a continuación	iguientes documentos que obran er la información necesaria para que p	n poder de la Administi uedan ser recabados:	
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (*)
1			
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9			
10			
(*) Han de tratarse de documentos corresp	ondientes a procedimientos que hayan f	inalizado en los últimos c	inco años.
DOCUMENTOS EN PODER DE C			
Ejerzo el derecho a no presentar los continuación la información necesaria	siguientes documentos que obran	en poder de otras Ac	lministraciones Públicas, e indico a
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión	Procedimiento en el que se
		o presentación	emitió o en el que se presentó
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN	N PARA LA QUE SE SOLICITA I	A SUBVENCIÓN	
8.1 INGRESOS Y PATRIMONIO			
La solicitante declara que:			
1. Percibe, a fecha de solicitud, las s menor acogido/a a cargo)	iguientes rentas (excluidas las asig	naciones económicas	de la Seguridad Social por hijo/a o
Concepto:			
Importe:			
Concepto:			
Importe:			
Total de Rentas:			
Contaba con el siguiente patrimo declaradas en el apartado anterior;		itualmente ocupaba y	/ los bienes cuyas rentas han sido
Bienes y derechos:			
Valoración:			
8.2 DISCAPACIDAD DE LA SOLICITAN	TE		
La solicitante tiene reconocido:			
Un grado de discapacidad o	del:%		
☐ Una pensión de incapacida	d Jahoral en grado total, absoluta o	gran invalidez	





https://www.juntadeandalucia.es/eboja



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/10

(Página 6 de 8) ANEXO I



8. DATOS SOBRE LA SIT	UACIÓN PARA LA QUE SI	E SOLICITA LA SUBVENCIÓ	N (Continuación)
8.3 FAMILIARES A CARGO (R	ellenar sólo en caso de tener r	esponsabilidades familiares)	
1. Apellidos y Nombre:			
DNI/NIF/NIE:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:	Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de so	licitud:	SEXO: H M	
☐ Interrupción de la	a convivencia por la situación c	le violencia de género.	
2. Apellidos y Nombre:			
DNI/NIF/NIE:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:	Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de so	licitud:	SEXO: H M	
	a convivencia por la situación c		
3. Apellidos y Nombre:			
DNI/NIF/NIE:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:	Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de so	licitud:	SEXO: H M	
	a convivencia por la situación c		
4. Apellidos y Nombre:			
			Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de so	licitud:	SEXO: H M	
☐ Interrupción de la	a convivencia por la situación c	le violencia de género.	
8.4 VIVIENDA Y ENTORNO C	OMUNITARIO		
Ocupar una vivienda	en régimen de alquiler o propie	edad, cuyos gastos (de alquiler o	de hipoteca) superen la mitad del SMI.
Ocupar un recurso de	alojamiento dentro del Servic	io Integral de Atención y Acogida	de mujeres víctimas de violencia.
Ocupar una vivienda	en situación provisional (acogi	da por familiares/amistades).	
Otros:			
8.5 OTRAS CIRCUNSTANCIA			
Carecer de redes de a			
Parada de larga durad	ción.		
Enfermedad grave.			
Enfermedad crónica.			
Otras:			

003332/2







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/11

(Página 7 de 8) ANEXO I



9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expre		dad, que son	ciertos cuantos datos fig	guran en la presente
solicitud y SOLICITA la concesión de la subvención por	r importe de:			
En	а	de	de	
LA PERSON	IA SOLICITANTE		ANTE	
Ed.				
Fdo.:				

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de la Mujer cuya dirección es calle Doña María Coronel, nº6, 41003 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iam@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento IAM-subvenciones y ayudas competencia del Gabinete de Estudios y Programas, con la finalidad de ayudas a mujeres víctimas de violencia de género; la licitud de dicha tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción de la Igualdad de Género y la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166383.html

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Agencia Tributaria de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

De conformidad con las bases reguladoras de esta ayuda, el plazo máximo para resolver y notificar la resolución será de 3 meses a contar desde que la solicitud tiene entrada en el órgano gestor.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación del silencio negativo, sin perjuicio de la obligación de dictar resolución expresa sin vinculación del silencio, conforme al artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/12

(Página 8 de 8)

ANEXO I



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

- Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.
- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de
- notificación.
 En el supuesto de haber optado por la notificación por medios electrónicos, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

 De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento. Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentarición al objeto de evitar errores.

Podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

La cuenta especificada en la solicitud deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria.

4. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados. En el caso de que desee oponerse a la consulta de los datos, podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

En caso de oponerse a la consulta algunos de los miembros de la unidad familiar, debe indicarlo en el Anexo I-BIS

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

La persona solicitante deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados. En el caso de los miembros de la unidad familiar, en el Anexo I-BIS podrán prestar su consentimiento para la consulta o negarlo. Podrán cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II. De la misma manera podrán proceder con el Anexo I-BIS, es decir, aportarlo junto con el Anexo I, o bien junto con el Anexo II.

7. DOCUMENTACIÓN

Podrá aportar la documentación requerida en este trámite junto con la solicitud, o bien hacerlo junto con el Anexo II Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo. En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida. Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administracione

solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la situación para la que se solicita la subvención.

9. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas



Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/13

(Página 1 de 7) ANEXO I - BIS



Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer



DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTAS DE LA PERSONA SOLICITANTE. (Código de procedimiento: 22379)

1. DATOS PERSONA	LES, DERECHO DE OPOSICI	ÓN Y CONSENTIMIENTO EXI	PRESO
1.1. MIEMBRO N	⁹ 1 DE LA UNIDAD FAMILIAR	Y PERSONA REPRESENTAN	TE
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:
PARENTESCO		-	
APELLIDOS Y NOMBRE DI	E LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
DERECHO DE OPOSIC			
El órgano gestor va a cor Ley 39/2015, de 1 de octu		caso de que no esté de acuerdo, r	nanifieste su oposición (artículo 28 de la
ME OPONGO a la	a consulta de los datos de discap tación acreditativa de mis datos d	pacidad a través del Sistema de Ne discapacidad.	/erificación de Datos de Discapacidad, y
ME OPONGO a la documentación a	a consulta de los datos de reside acreditativa de mis datos de reside	ncia a través del Sistema de Verifi ncia.	cación de Datos de Residencia, y aporto
	consulta de los datos de prestac i		
documentación a	creditativa.		Verificación de la vida laboral, y aporto
documentación a	icreditativa de mis datos de patrin	nonio.	de Verificación del Catastro, y aporto
(Marque una de las opcio	ones)		RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS
La persona abajo Personas Físicas,	firmante presta su CONSENTIM correspondiente al ejercicio inmed	ENTO para la consulta de sus da diatamente anterior a la presentac	itos del Impuesto sobre la Renta de las ión de la solicitud de ayuda.
☐ NO CONSIENTE y	aporta la documentación acredita	ativa.	
	Fdo.:		
1.2. MIEMBRO N	2 DE LA UNIDAD FAMILIAR	Y PERSONA REPRESENTAN	TE
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:
PARENTESCO	-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
APELLIDOS Y NOMBRE DI	E LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
DERECHO DE OPOSIC	IÓN		
El órgano gestor va a cor Ley 39/2015, de 1 de octu		caso de que no esté de acuerdo, r	nanifieste su oposición (artículo 28 de la







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/14

(Página 2 de 7) ANEXO I - BIS



	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.							
	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.							
	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.							
	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.							
CONSE			. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	DE LAS PE	RSONAS FISICAS			
	a persona abajo firmanto Personas Físicas, correspo	e presta su CONSENTIMIENTO pondiente al ejercicio inmediatamera documentación acreditativa.	ara la consulta de sus datos del l nte anterior a la presentación de la	mpuesto so solicitud de	bre la Renta de las e ayuda.			
	O CONSIENTE y aporta la	a documentación acreditativa.						
	Fo	do.:						
1.3.	MIEMBRO N° 3 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PERS	ONA REPRESENTANTE					
NOMBRI	Ē:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO:	DNI/NIE:			
PARENT	ESCO							
APELLID	OOS Y NOMBRE DE LA PERS	SONA REPRESENTANTE:		SEXO:	DNI/NIE:			
ACTÚA E	EN CALIDAD DE:							
DEREC	HO DE OPOSICIÓN							
_	o gestor va a consultar lo 2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso de o	que no esté de acuerdo, manifiest	e su oposici	ón (artículo 28 de la			
	ME OPONGO a la consult aporto documentación ac	a de los datos de discapacidad reditativa de mis datos de discapa	a través del Sistema de Verificaci acidad.	ón de Datos	de Discapacidad, y			
	ME OPONGO a la consulta documentación acreditati	a de los datos de residencia a tra iva de mis datos de residencia.	avés del Sistema de Verificación d	e Datos de	Residencia, y aporto			
		de los datos de prestaciones pú	blicas.					
_ l	ME OPONGO a la consult documentación acreditati	ta de los datos de vida laboral iva.	a través del Sistema de Verificac	ión de la vi	da laboral, y aporto			
	ME OPONGO a la consu documentación acreditati	ulta de los datos de patrimoni iva de mis datos de patrimonio.	o a través del Sistema de Verif	icación del	Catastro, y aporto			
CONSE (Marque	NTIMIENTO EXPRESO una de las opciones)	DE CONSULTA DE DATOS DEL	. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	DE LAS PE	RSONAS FISICAS			
La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de ayuda.								
NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.								
	Fo	do.:						
1.4.	MIEMBRO N° 4 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PERS	ONA REPRESENTANTE					
NOMBRI	E:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO:	DNI/NIE:			
PARENT	ESCO	1		<u></u>				







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/15

(Página 3 de 7) ANEXO I - BIS



APELLIDOS Y NOMBRE DE L	.A PERSONA REPRES	ENTANTE:			SEXO:	DNI/NIE:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
DERECHO DE OPOSICIÓ							
l órgano gestor va a cons ey 39/2015, de 1 de octub	re):		-		•		
ME OPONGO a la caporto documenta	consulta de los dato ción acreditativa de	s de discapacidad a mis datos de discapa	a través del Sistema d cidad.	e Verificació	n de Datos	de Discapacidad,	
ME OPONGO a la c documentación acr	onsulta de los dato : editativa de mis dat	s de residencia a tra os de residencia.	vés del Sistema de Ve	rificación de	Datos de I	Residencia, y aporto	
ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.							
ME OPONGO a la documentación acr	consulta de los dat reditativa.	os de vida laboral a	a través del Sistema d	le Verificació	n de la vi	da laboral, y aporto	
ME OPONGO a la documentación acr	consulta de los d reditativa de mis dat	atos de patrimoni os de patrimonio.	a través del Sistem	na de Verific	ación del	Catastro, y aporto	
ONSENTIMIENTO EXP	RESO DE CONSUL		IMPUESTO SOBRE	LA RENTA [E LAS PE	RSONAS FISICAS	
☐ La persona abajo fi	irmante presta su C	ONSENTIMIENTO pa	ara la consulta de sus te anterior a la presen	datos del In	npuesto so	bre la Renta de las	
	porta la documenta		ite antenor a la presen	tacion de la s	solicituu ut	ayuua.	
	Fdo.:						
			ONA REPRESENTA	NTE	Torsus.	DAIL/AUE	
OMBRE:	APELLIDO 1°	:	APELLIDO 2°:		SEXO:	DNI/NIE:	
ARENTESCO					<u> </u>		
PELLIDOS Y NOMBRE DE L	.A PERSONA REPRES	ENTANTE:			SEXO:	DNI/NIE:	
CTÚA EN CALIDAD DE:							
DERECHO DE OPOSICIÓ							
l órgano gestor va a cons		latos, en el caso de o	uue no esté de acuerdo	o. manifieste	su oposici	ón (artículo 28 de l	
ey 39/2015, de 1 de octub	re):		•				
ME OPONGO a la caporto documenta	consulta de los dato ción acreditativa de	s de discapacidad a mis datos de discapa	a través del Sistema d cidad.	e Verificació	n de Datos	de Discapacidad,	
	onsulta de los dato : reditativa de mis dat		vés del Sistema de Ve	rificación de	Datos de I	Residencia, y aporto	
ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.							
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.							
ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.							
CONSENTIMIENTO EXP Marque una de las opcion	RESO DE CONSUL		IMPUESTO SOBRE	LA RENTA [DE LAS PE	RSONAS FISICAS	
La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de ayuda.							
	porta la documentad						
	Fdo.:						
1.6. MIEMBRO Nº 6	DE LA UNIDAD I	AMILIAR Y PERS	ONA REPRESENTA	NTE			
12			C.S. C. INEGENTIA				

003332/1/A01





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/16

(Página 4 de 7) ANEXO I - BIS



NOMBRE:	APELLIDO 1":	APELLIDO 2":	SEXO: DNI/NIE:					
PARENTESCO								
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER:	SONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:					
ACTÚA EN CALIDAD DE:								
DERECHO DE OPOSICIÓN								
El órgano gestor va a consultar lo Ley 39/2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso de	que no esté de acuerdo, manifieste	e su oposición (artículo 28 de la					
ME OPONGO a la consult	ta de los datos de discapacidad	a través del Sistema de Verificació	on de Datos de Discapacidad, y					
ME OPONGO a la consult	 ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. 							
ME OPONGO a la consulta	a de los datos de prestaciones p o	úblicas.						
documentación acreditat	iva.	a través del Sistema de Verificacio						
ME OPONGO a la consu documentación acreditat	ulta de los datos de patrimon iva de mis datos de patrimonio.	io a través del Sistema de Verifi	cación del Catastro, y aporto					
(Marque una de las opciones)	DE CONSULTA DE DATOS DE	L IMPUESTO SOBRE LA RENTA I	DE LAS PERSONAS FISICAS					
La persona abajo firmant Personas Físicas, correspo	e presta su CONSENTIMIENTO pondiente al ejercicio inmediatame	para la consulta de sus datos del Ir ente anterior a la presentación de la	mpuesto sobre la Renta de las solicitud de ayuda.					
■ NO CONSIENTE y aporta l	a documentación acreditativa.							
F	do.:							
1.7. MIEMBRO Nº 7 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PER	SONA REPRESENTANTE						
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:					
PARENTESCO								
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER:	SONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:					
			□Н□ М					
ACTÚA EN CALIDAD DE:								
DERECHO DE OPOSICIÓN								
El órgano gestor va a consultar lo Ley 39/2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso de	que no esté de acuerdo, manifieste	e su oposición (artículo 28 de la					
ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.								
ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.								
ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.								
documentación acreditat	iva.	a través del Sistema de Verificacio						
ME OPONGO a la consu documentación acreditat	ulta de los datos de patrimon iva de mis datos de patrimonio.	io a través del Sistema de Verifi	cación del Catastro, y aporto					
(Marque una de las opciones)	DE CONSULTA DE DATOS DE	L IMPUESTO SOBRE LA RENTA I	DE LAS PERSONAS FISICAS					
<u> </u>								
Personas Físicas, correspo	te presta su CONSENTIMIENTO pondiente al ejercicio inmediatame	oara la consulta de sus datos del Ir ente anterior a la presentación de la	mpuesto sobre la Renta de las solicitud de ayuda.					



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/17

(Página 5 de 7) ANEXO I - BIS



	Fo	lo.:			
1.8.	MIEMBRO Nº 8 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PER	SONA REPRESENTANTE		
NOMBI		APELLIDO 1°:	APELLIDO 2º:	SEXO:	DNI/NIE:
PAREN	TESCO				
APELLI	DOS Y NOMBRE DE LA PERS	SONA REPRESENTANTE:		SEXO:	DNI/NIE:
ACTÚA	EN CALIDAD DE:				
DERE	CHO DE OPOSICIÓN				
	no gestor va a consultar lo '2015, de 1 de octubre):	s siguientes datos, en el caso de	e que no esté de acuerdo, manifies	ste su oposio	ión (artículo 28 de la
	ME OPONGO a la consult	a de los datos de discapacidad reditativa de mis datos de discar	l a través del Sistema de Verificado pacidad.	ción de Dato	s de Discapacidad, y
	ME OPONGO a la consulta documentación acreditati	a de los datos de residencia a t va de mis datos de residencia.	ravés del Sistema de Verificación		
	ME OPONGO a la consulta	de los datos de prestaciones p	úblicas.		
	documentación acreditati	va.	l a través del Sistema de Verifica		
CONC			nio a través del Sistema de Ver		
(Marqu	e una de las opciones)		L IMPUESTO SOBRE LA RENTA		
		e presta su CONSENTIMIENTO ndiente al ejercicio inmediatame a documentación acreditativa.	para la consulta de sus datos del ente anterior a la presentación de	Impuesto s la solicitud d	obre la Renta de las e ayuda.
	y aporta t				
	Fo	lo.:			
1.9.	MIEMBRO Nº 9 DE I	A UNIDAD FAMILIAR Y PER	SONA PEDDESENTANTE		
NOMBE		APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO:	DNI/NIE:
				HM	
PAREN	TESCO				
APELLI	DOS Y NOMBRE DE LA PERS	ONA REPRESENTANTE:		SEXO:	DNI/NIE:
ACTÚA	EN CALIDAD DE:				'I
DEREG	CHO DE OPOSICIÓN				
	no gestor va a consultar lo '2015, de 1 de octubre):	s siguientes datos, en el caso de	e que no esté de acuerdo, manifies	ste su oposio	ión (artículo 28 de la
	ME OPONGO a la consult	a de los datos de discapacidad reditativa de mis datos de discap	l a través del Sistema de Verificado	ción de Dato	s de Discapacidad, y
	ME OPONGO a la consulta		ravés del Sistema de Verificación	de Datos de	Residencia, y aporto
	ME OPONGO a la consulta	de los datos de prestaciones p	úblicas.		
	ME OPONGO a la consult documentación acreditati	ra de los datos de vida labora l	l a través del Sistema de Verifica	ción de la v	ida laboral, y aporto
		lta de los datos de patrimor	nio a través del Sistema de Ver	ificación de	l Catastro, y aporto

003332/1/A01





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/18

(Página 6 de 7) ANEXO I - BIS



(Marque una de las opciones)	O DE CONSULTA DE DA	ATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA	A RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS
La persona abajo firma Personas Físicas, corres	nte presta su CONSENTI pondiente al ejercicio inm	MIENTO para la consulta de sus de ediatamente anterior a la presenta	atos del Impuesto sobre la Renta de las ción de la solicitud de ayuda.
	a la documentación acred		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	Fdo.:		
1 10		AD V DEDCOMA DEDDECEMEA	NTE
1.10. MIEMBRO N° 10 D	APELLIDO 1°:	AR Y PERSONA REPRESENTA APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:
NOMBRE.	A CELIDOT.	711 2221502.	
PARENTESCO	•		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PE	PSONA REPRESENTANTE		SEXO: DNI/NIE:
TAT ELLIDOS I NOMBRE DE LATE	ROOM REFRESENTANTE.	•	
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
DERECHO DE OPOSICIÓN			
	los siguientes datos, en e	el caso de que no esté de acuerdo.	manifieste su oposición (artículo 28 de la
Ley 39/2015, de 1 de octubre):	_		
ME OPONGO a la consi	ulta de los datos de disc a acreditativa de mis datos	apacidad a través del Sistema de de discapacidad.	Verificación de Datos de Discapacidad, y
ME OPONGO a la consu		encia a través del Sistema de Verif	icación de Datos de Residencia, y aporto
	lta de los datos de presta		
		a laboral a través del Sistema de	Verificación de la vida laboral, y aporto
documentación acredita ME OPONGO a la con		patrimonio a través del Sistema	de Verificación del Catastro, y aporto
			A RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS
(Marque una de las opciones)			
La persona abajo firma Personas Físicas, corres	nte presta su CONSENTII pondiente al ejercicio inm	MIENTO para la consulta de sus d ediatamente anterior a la presenta	atos del Impuesto sobre la Renta de las ción de la solicitud de ayuda.
■ NO CONSIENTE y aporta	a la documentación acred	itativa.	
	Fdo.:		

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/19

(Página 7 de 7) ANEXO I - BIS



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona miembro de la unidad familiar deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.
Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien actúe en nombre del miembro de la unidad familiar. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DERECHO DE OPOSICIÓN

Marcar la casilla **unicamente** si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la **documentación** acreditativa correspondiente que se indica.

3. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar obligatoriamente una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

3. SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/20

(Página 1 de 5)

ANEXO II



Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS



SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA LÍNEA 1: AYUDAS ECONÓMICAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. (Código de procedimiento: 22379)

Resolución de	de	de	(BOJA n°	de fecha)
		ICITANTE Y DE	LA REPRESENT	ANTE		
APELLIDOS Y NOME	BRE:				SEXO:	DNI/NIE/PASAPORTE:
APELLIDOS Y NOME	BRE DE LA PERSON	A REPRESENTANTE	/RAZÓN SOCIAL/DE	NOMINACIÓN:	SEXO:	DNI/NIE/NIF/PASAPORTE:
ACTÚA EN CALIDAD	DE:					
2. DATOS BANC	CARIOS (Cumpli dificarlo)	mentar únicam	ente en caso de	e que no se hay	a indicado	o en el Anexo I, o bien
IBAN: E		/	/	/		/
Entidad:						
Domicilio:						
Localidad:			Provincia:	, 6		go Postal:
			Terceros de la Teso conste que la intero			ndalucía y coincidir con el
			•			zenta bancana.
3. IDENTIFICAC	IÓN DE LA SITU	IACIÓN PARA L <i>A</i>	QUE SE SOLIC	TÓ LA SUBVEN	CIÓN	







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/21

(Página 2 de 5) ANEXO II



Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:
☐ CONCEDIDA por el importe o pretensión solicitado.
CONCEDIDA por un importe o pretensión inferior al solicitado.
☐ DESESTIMADA.
DESESTIMADA pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.
Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:
ACEPTO la subvención propuesta.
DESISTO de la solicitud.
ALEGO lo siguiente:
OPTO. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):
☐ Otra/s (especificar) :
5. DERECHO DE OPOSICIÓN El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la
Ley 39/2015, de 1 de octubre):
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas a través del Sistema de Verificación de Datos del INSS, y aporto documentación acreditativa de las prestaciones que percibo por el INSS.
aporto documentación de catativa de las prestaciones que perciso por el mos.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto
 ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo. ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y
 ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
 ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo. ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de género. ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. □ ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de género. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo. ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de género. ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio. 6. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS Marque una de las opciones (Cada uno de los miembros de la unidad familiar deben prestar su consentimiento en el Anexo I-BIS)
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. □ ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de género. □ ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio. 6. CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/22

(Página 3 de 5) ANEXO II



7. DU	CUMENTACION
Preser	nto la siguiente documentación:
	Documento bancario donde consta la solicitante como única titular, y se especifica el código IBAN y la entidad bancaria.
Según	la situación de la solicitante, se aporta la siguiente documentación (sólo en los casos que proceda):
	Copia del pasaporte. (sólo en caso de ser extranjera sin permiso de residencia)
	Copia del libro de familia o cualquier otro documento que acredite la relación de parentesco de la solicitante con las personas declaradas a cargo.
	Informe del Servicio Integral de Atención y Acogida donde se especifique la situación específica según los requisitos establecidos en las bases reguladoras.
	Copia del contrato de alquiler a nombre de la solicitante, donde se especifique la cuantía mensual a sufragar.
	Documento bancario que especifique los gastos hipotecarios mensuales.
	Informe social de los Servicios Sociales Comunitarios donde especifique que la vivienda que habita la solicitante no reúne unas condiciones socio-sanitarias adecuadas.
	Informe del Sistema Integral de Atención y Acogida donde deje constancia que la mujer no tiene redes de apoyo, así como especificar otras circunstancias, que dificulten la salida de la violencia de género.
	Certificado o informe del Servicio Andaluz de Empleo donde se acredite ser parada de larga duración.
	Informe, certificado o justificante médico que acredite la enfermedad grave o crónica de la solicitante.
	Contrato/s y nómina/s.
	Otra/s (especificar):
Y en el	caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:
	Copia del DNI/NIE.
	Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
	Documentación acreditativa de mi demanda de empleo.
	Documentación acreditativa de mi vida laboral.
	Documentación acreditativa de las prestaciones percibidas
	Documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
	Documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda con anterioridad.
	En caso de haberse opuesto algún miembro de la Unidad Familiar a la consulta de algún dato, o bien no haber prestado el consentimiento en el Anexo I-BIS, presento la documentación correspondiente.
	Otra/s (especificar):







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/23

(Página 4 de 5) ANEXO II



7. DOCUMENTACION (Continua	<u>.</u>	INTA DE ANDALLICÍ	
DOCUMENTOS EN PODER DE L			
Ejerzo el derecho a no presentar los s sus Agencias, e indico a continuación	iguientes documentos que obran el la información necesaria para que p	n poder de la Administr Juedan ser recabados:	ación de la Junta de Andalucia o de
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
(*) Han de tratarse de documentos corresp	, , ,	finalizado en los últimos ci	inco años.
DOCUMENTOS EN PODER DE C			
Ejerzo el derecho a no presentar los continuación la información necesaria	siguientes documentos que obrar para que puedan ser recabados:	en poder de otras Ad	ministraciones Públicas, e indico a
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
7			
8			
9			
10			
10			
8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECI	HA Y FIRMA		
La persona abajo firmante DECLAR /	A, bajo su expresa responsabilida	d, que son ciertos cua	intos datos figuran en la presente
En	a	de de	Δ
	LA PERSONA SOLICITANTE / R	EPKESENTANTE	
Fut.			
Fdo	J		
ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL	INSTITUTO ANDALUZ DE LA	MUJER	

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1

003332/2/A02



Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/24

(Página 5 de 5)

ANEXO II



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de la Mujer cuya dirección es calle Doña María Coronel, nº6, 41003 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iam@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento IAM-subvenciones y ayudas competencia del Gabinete de Estudios y Programas, con la finalidad de ayudas a mujeres víctimas de violencia de género; la licitud de dicha tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción de la Igualdad de Género y la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166383.html

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores. Como se ha indicado, sólo será obligatorio en el caso de no haber cumplimentado este apartado en el Anexo I de solicitud, o bien desee modificar los datos aportados

La cuenta especificada en la solicitud deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria.

3. IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN

Deberá identificar la misma.

4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/Desistir de la solicitud/Alegar/Optar/Otras.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados.

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones por cada uno de los datos indicados.

7. DOCUMENTACIÓN

Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/25

ANEXO I

(Página 1 de 8)



SOLICITUD



Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer

SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA LÍNEA 2: AYUDAS ECONÓMICAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO QUE ACREDITEN INSUFICIENCIA DE RECURSOS Y ESPECIALES DIFICULTADES PARA OBTENER UN EMPLEO. (Código de procedimiento: 22380)

				CONVOCA	TORIA/EJERCI	CIO:	
Resolución de	de	d	e(BO	JA nº	de fecha)	
1. DATOS DE LA	PERSONA SO	LICITANTE	Y DE LA REP	RESENTAN	NTE		
APELLIDOS Y NOME	BRE:					DNI/NII	E/PASAPORTE:
SEXO: FECHA DI	E NACIMIENTO:	NA	CIONALIDAD:				
DIRECCIÓN TIPO DE VÍA: NO	MBRE DE LA VÍA:						
PUERTA: PLANTA	: ESCALER	A: PORTA	AL: BLOQ	UE:	KM EN LA VÍA:	LETRA:	NÚMERO:
ENTIDAD DE POBLA	CIÓN: MUNICIPIO):	<u> </u>	PRC	VINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVI	L: CORREO	ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOME		IA REPRESEN	TANTE/RAZÓN	SOCIAL/DEN	OMINACIÓN:	SEXO: DNI/N	IE/NIF/PASAPORTE:
	oción. e las notificacione	s que proced					
(Independien voluntariame	temente de la no nte, teniendo vali	tificación en ¡ dez a efectos	papel, ésta se p de plazos aque	racticará tan Illa a la que se	nbién por medios e acceda primero	s electrónicos, a la) (1).	que podrá acceder
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA V	ÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA	A: BLOQUE:	PORTAL	: ESCALER	A: PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE P	OBLACIÓN:	MUNICIPIO):	F	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJ	IO: TELÉFONO	MÓVIL: COR	REO ELECTRÓN	IICO:			
OPTO por que notificaciones	ue las notificacio s de la Administra	ones que pro ción de la Jur	oceda practica nta de Andalucí	r se efectúe a y se tramite	n por medios e mi alta en caso c	lectrónicos a trav le no estarlo (1).	és del sistema de
Indique un cor sistema de noti		opcionalmente	, un número de	teléfono móvi	l donde informar s	sobre las notificacion	nes practicadas en el
Correo electro	ónico:					Nº teléfono móvi	l:
información sob	sistema de notifica re los requisitos alucia.es/notificacio	necesarios pa	certificado elect ara el uso del	rónico u otros sistema y e	medios de identifi el acceso a las i	cación electrónica; notificaciones en la	ouede encontrar más a dirección: https://







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/26

(Página 2 de 8) ANEXOI



3. DA	102 BAN	CAR	103																					
	IBAN:	E S] /			Ι] /				/									/]]
Entida	d:																							
Domic	lio:																							
Localio	lad:										Pro	vinci	a:						Cd	ódigo	Post	al: [
	Deberá est																							on el
docun	nento banc	ario, c	ue aco	mpa	ana la	solici	tud,	dor	nde	const	e que	e la in	teres	ada	es la	unic	a tit	ular	de la	a cue	enta b	ancar	ia.	
4. DE	CLARACI	ONE:	S																					
DECLA	IRO , bajo n	ni expi	resa res	spor	ısabil	lidad,	que	la p	erso	na o	entid	ad so	licita	nte:										
	Cumple lo acreditati								a coi	ndicio	ón de	bene	ficiar	ia, y	apo	rta jı	unto	con	esta	soli	citud	la doc	ument	tación
	Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.																							
	No ha soli								-															
	Ha solicita solicitud,	ado y/ proce	u obte dentes	nido de c	otra	s sub squier	venc a Ad	ione min	es, a istra	yuda acion	s, ing es o e	reso	o re públi	curs cos (os priv	ara l vado	a mi s, na	sma	a fina nales	alida s o in	d rela terna	ciona	das co les.	n esta
	Solicitada	as																						
	Fecha/Añ	0		A	dmini	stració	n / Er	nte p	oúbli	со о р	rivado	o, nac	onal c	inte	rnaci	ional				Impo	rte/Co	ncepto)	
																							€ €	
																							€	
																							€	
																							€	
																							€ €	
																							€	
																							€	
	Concedida	as																						
	Fecha/Añ	0		A	dmini	stració	n / Er	nte p	oúbli	со о р	rivado	o, nac	onal c	inte	rnaci	ional				Impo	rte/Co	ncepto		
																							€	
																							€	
																							€	
																							€	
																							€	
																							€	
																							€	
	No residir presenta	esta s	olicitu	d.			_																ıl se	
	No volver							-	_		eja co	n la d	jue ti	ene	medi	idas	vige	ntes	s de p	orote	ccion			
	Se compr No se hall					_			-		ntom	nlada	c on l	20.0	*000	ntos	bace			dora				
	No se ha	lla in		_	-							•							_			bre,	Genera	al de
	No está in		en las	prol	nibici	ones c	lel ai	rtíci	ılo 1	16. 5	TRLG	HP.												
	No está ir Igualdad	ncursa	en la	s pr	ohibi	ciones							12/2	007,	de 2	26 d	e no	vier	nbre	, par	a la F	romo	ción D	e La
	No es ben						a Re	nta	Acti	va de	Inser	ción.												
	Otra/s (es																							
			•																					

003333/2







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/27

(Página 3 de 8) ANEXOI



5. DERECHO DE OPOSICION
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportaré junto con el Anexo II copia del DNI/NIE.
ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de residencia.
ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aportaré junto con el Anexo II documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica.
ME OPONGO a que recaben informe de empleabilidad a través de la consulta de la base de datos del Servicio Andaluz de Empleo y aportaré junto al Anexo II el correspondiente informe.
ME OPONGO a que recaben informe de empleabilidad a través de la consulta de la base de datos del Servicio Andaluz de Empleo y aporto el correspondiente informe.
ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio, y aportaré junto con el Anexo I documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica y de patrimonio, y aporto documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aportare junto con el Anexo II documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad y aportaré junto al Anexo I documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica.
DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que se opongan a la consulta de los dato referidos a la vida laboral, prestaciones públicas percibidas, y patrimonio, en los términos recogidos en este apartado, y:
Uno o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente.
☐ Nadie se opone.
6. CONSENTIMIENTO EXPRESO
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS Marque una de las opciones (Cada uno de los miembros de la unidad familiar deben prestar su consentimiento en el Anexo I-BIS)
La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de la Personas Físicas, correspondiente al ejercicio anterior a la presentación de esta solicitud, a través del Sistema de verificació de datos de la Agencia Estatal Tributaria.
NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.

003333/2



https://www.juntadeandalucia.es/eboja



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/28

(Página 4 de 8) ANEXOI



7. DOCUMENTACIÓN
Presento la siguiente documentación:
Documento bancario donde consta la solicitante como única titular, y se especifica el código IBAN y la entidad bancaria.
Documento acreditativo de la condición de victima de violencia de género.
Documento acreditativo de la vigencia de las medidas de protección a favor de la victima.
☐ Certificado/volante de empadronamiento colectivo.
Según la situación de la solicitante, se aporta la siguiente documentación (sólo en los casos que proceda):
Copia del libro de familia o cualquier otro documento que acredite la relación de parentesco de la solicitante con las personas declaradas a cargo.
☐ Contrato/s y nómina/s.
☐ Otra/s (especificar):
Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:
☐ Copia del DNI/NIE.
☐ Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
☐ Documentación acreditativa de mi demanda de empleo.
☐ Documentación acreditativa de mi vida laboral.
☐ Documentación acreditativa de las prestaciones percibidas.
☐ Documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
☐ Documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica en ninguna comunidad autónoma.
Otra/s (especificar):





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/29

(Página 5 de 8) ANEXOI



7. DOCUMENTACIÓN (Continu	ación)		
DOCUMENTOS EN PODER DE I	A ADMINISTRACIÓN DE LA JU	INTA DE ANDALUC	ÍA
Ejerzo el derecho a no presentar los s sus Agencias, e indico a continuación	iguientes documentos que obran en la información necesaria para que p	poder de la Administra uedan ser recabados:	ación de la Junta de Andalucía o de
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (*)
1			
3			
4			
5			
6			
8			
9			
10	diameter distribution of	Santa and a control of the control	•
(*) Han de tratarse de documentos corres		inalizado en los ultimos c	inco anos.
DOCUMENTOS EN PODER DE (Ejerzo el derecho a no presentar los		en poder de otras Adr	ministraciones Públicas, e indico a
continuación la información necesari	a para que puedan ser recabados:	'	•
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
4			
5			
6			
8			
9			
10			
8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓ	N DADA I A OHE SE SOLICITA I	A SLIBVENCIÓN	
8.1 INGRESOS Y PATRIMONIO	IN PARA LA QUE SE SULICITÀ L	LA SUBVENCION	
La solicitante declara que:			
1. Percibe, a fecha de solicitud, las s menor acogido/a a cargo)	iguientes rentas (excluidas las asign	naciones económicas c	de la Seguridad Social por hijo/a o
Concepto:			
Importe:			
Concepto:			
Importe:			
Total de Rentas:			
2. Contaba con el siguiente patrimo declaradas en el apartado anterio		tualmente ocupaba y	los bienes cuyas rentas han sido
Bienes y derechos:			
Valoración:			
8.2 DISCAPACIDAD DE LA SOLICITAN	ITE		
La solicitante tiene reconocido:			
Un grado de discapacidad	del: %		
Una pensión de incapacida	ad laboral en grado total, absoluta o g	gran invalidez.	





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/30

(Página 6 de 8) ANEXO I



	TUACIÓN PARA LA QUE SE S Rellenar sólo en caso de tener resp		in (Continuación)
<u> </u>	Retierial solo en caso de tener resp	<u> </u>	
			Grado de discapacidad:
	olicitud:		
	la convivencia por la situación de v		
2. Apellidos y Nombre:			
			Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de s	olicitud:	SEXO: H M	
	la convivencia por la situación de v		
3. Apellidos y Nombre:			
			Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de s	olicitud:	SEXO: H M	
	la convivencia por la situación de v		
4. Apellidos y Nombre:			
			Grado de discapacidad:
Ingresos a fecha de s	olicitud:	SEXO: H M	
Interrupción de	la convivencia por la situación de v	riolencia de género.	
DECLARACIÓN, LUG	AD EECHAVEIDMA		
·	:	abilidad, que son ciertos cuar	ntos datos figuran en la presente solic
	la subvención por importe de:	, 	
En		a de	de
		CITANTE / REPRESENTANTE	
	Fdo.:		

03333/2



Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/31

(Página 7 de 8)

ANEXO I



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de la Mujer cuya dirección es calle Doña María Coronel. nº6. 41003 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iam@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento IAM-subvenciones y ayudas competencia del Gabinete de Estudios y Programas, con la finalidad de ayudas a mujeres víctimas de violencia de género; la licitud de dicha tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción de la Igualdad de Género y la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166383.html

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Agencia Tributaria de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

De conformidad con las bases reguladoras de esta ayuda, el plazo máximo para resolver y notificar la resolución será de 3 meses a contar desde que la solicitud tiene entrada en el órgano gestor.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación del silencio negativo, sin perjuicio de la obligación de dictar resolución expresa sin vinculación del silencio, conforme al artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.



Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/32

(Página 8 de 8)

ANEXO I



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.
- En el supuesto de haber optado por la notificación por medios electrónicos, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

 De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

Podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

La cuenta especificada en la solicitud deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de alta en el Registro de Cuentas de Terceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de alta en el Registro de Cuentas de Terceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de alta en el Registro de Cuentas de Perceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de alta en el Registro de Cuentas de Perceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de alta en el Registro de Cuentas de Perceros de la Tesorería General de la lunta de Andelucía esta de la lunta de Andelucía est Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria.

4. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados. En el caso de que desee oponerse a la consulta de los datos, podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II. En caso de oponerse a la consulta algunos de los miembros de la unidad familiar, debe indicarlo en el Anexo I-BIS

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

La persona solicitante deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados. En el caso de los miembros de la unidad familiar, en el Anexo I-BIS podrán prestar su consentimiento para la consulta o negarlo. Podrán cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II. De la misma manera podrán proceder con el Anexo I-BIS, es decir, aportarlo junto con el Anexo I, o bien junto con el Anexo II.

7. DOCUMENTACIÓN

Podrá aportar la documentación requerida en este trámite junto con la solicitud, o bien hacerlo junto con el Anexo II Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo. En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato,

debe marcar y aportar la documentación requerida. Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. DATOS SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la situación para la que se solicita la subvención.

9. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud. DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas



Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/33

(Página 1 de 7) ANEXO I - BIS





Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer



DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTAS DE LA PERSONA SOLICITANTE. (Código de procedimiento: 22380)

1. DATOS PERSONA	LES, DERECHO DE OPOSICI	ÓN Y CONSENTIMIENTO EXF	PRESO
1.1. MIEMBRO N	° 1 DE LA UNIDAD FAMILIAR	Y PERSONA REPRESENTAN	ГЕ
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:
PARENTESCO	,	'	
APELLIDOS Y NOMBRE DI	E LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
DERECHO DE OPOSIC			
El órgano gestor va a cor Ley 39/2015, de 1 de octu		caso de que no esté de acuerdo, n	nanifieste su oposición (artículo 28 d
ME OPONGO a la aporto document	a consulta de los datos de disca tación acreditativa de mis datos d	pacidad a través del Sistema de V e discapacidad.	erificación de Datos de Discapacida
ME OPONGO a la documentación a	a consulta de los datos de reside acreditativa de mis datos de reside	ncia a través del Sistema de Verifi encia.	cación de Datos de Residencia, y apo
ME OPONGO a la	consulta de los datos de prestac	iones públicas.	
documentación a	acreditativa.		/erificación de la vida laboral, y apo
ME OPONGO a documentación a	la consulta de los datos de p a acreditativa de mis datos de patrir	atrimonio a través del Sistema nonio.	de Verificación del Catastro, y apo
(Marque una de las opcio		TOS DEL IMPUESTO SOBRE LA	RENTA DE LAS PERSONAS FISICA
La persona abajo Personas Físicas,	firmante presta su CONSENTIM correspondiente al ejercicio inme	IENTO para la consulta de sus da diatamente anterior a la presentac	tos del Impuesto sobre la Renta de ión de la solicitud de ayuda.
■ NO CONSIENTE y	aporta la documentación acredit	ativa.	
	Fdo.:		
1.2. MIEMBRO N	° 2 DE LA UNIDAD FAMILIAR	Y PERSONA REPRESENTAN	ΓE
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:
PARENTESCO	,	<u>'</u>	
APELLIDOS Y NOMBRE DI	E LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
DERECHO DE OPOSIC	IÓN		
El órgano gestor va a cor Ley 39/2015, de 1 de octu		caso de que no esté de acuerdo, n	nanifieste su oposición (artículo 28 d







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/34

(Página 2 de 7) ANEXO I - BIS



	ME OPONGO a la d	consulta de los datos de disca ción acreditativa de mis datos d	pacidad a través del Sistema de Ver le discapacidad	rificación de Datos de Discapacidad, y		
	ME OPONGO a la c	consulta de los datos de reside	ncia a través del Sistema de Verifica	ción de Datos de Residencia, y aporto		
	documentación acreditativa de mis datos de residencia. ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.					
				rificación de la vida laboral, y aporto e Verificación del Catastro, y aporto		
CONC	documentación aci	reditativa de mis datos de patrir	monio.			
	ue una de las opcion		105 DEL IMPUESTO SOBRE LA R	ENTA DE LAS PERSONAS FISICAS		
	Personas Físicas, co	irmante presta su CONSENTIM prrespondiente al ejercicio inme porta la documentación acredit	diatamente anterior a la presentació	s del Impuesto sobre la Renta de las n de la solicitud de ayuda.		
		porta la accamentación acrean				
		Fdo.:				
1.3.			Y PERSONA REPRESENTANTE			
NOMB	RE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:		
PAREN	ITESCO					
APELL	IDOS Y NOMBRE DE I	LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:		
ACTÚA	EN CALIDAD DE:					
DEDE	CHO DE OPOSICIÓ	ŚM				
El órga		ultar los siguientes datos, en el	caso de que no esté de acuerdo, ma	nifieste su oposición (artículo 28 de la		
	ME OPONGO a la da aporto documenta	consulta de los datos de disca ción acreditativa de mis datos d	pacidad a través del Sistema de Ver le discapacidad.	rificación de Datos de Discapacidad, y		
	ME OPONGO a la c		ncia a través del Sistema de Verifica	ción de Datos de Residencia, y aporto		
		onsulta de los datos de prestac				
	ME OPONGO a la documentación aci	consulta de los datos de vida reditativa.	laboral a través del Sistema de Ve	rificación de la vida laboral, y aporto		
	ME OPONGO a la documentación aci	consulta de los datos de p reditativa de mis datos de patrir	atrimonio a través del Sistema de monio.	e Verificación del Catastro, y aporto		
		RESO DE CONSULTA DE DA		ENTA DE LAS PERSONAS FISICAS		
	La persona abajo f Personas Físicas, co	irmante presta su CONSENTIM prespondiente al eiercicio inme	I IENTO para la consulta de sus dato ediatamente anterior a la presentació	s del Impuesto sobre la Renta de las n de la solicitud de avuda.		
		porta la documentación acredit	·			
		Fdo.:				
	T					
1.4. NOMB	MIZMBRO II	APELLIDO 1°:	Y PERSONA REPRESENTANTE APELLIDO 2°:			
MOMB	RE.	IAPELLIDU I":	APELLIDU Z":	SEXO: DNI/NIE:		
PAREN	ITESCO		L			







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/35

(Página 3 de 7) ANEXO I - BIS



APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE:					
□H□M ACTÚA EN CALIDAD DE:					
ACTOR EN CALIDAD DE:					
DERECHO DE OPOSICIÓN					
Ley 39/2015, de 1 de octubre):	s siguientes datos, en el caso de q				
	a de los datos de discapacidad a reditativa de mis datos de discapac				
documentación acreditativ	a de los datos de residencia a trav va de mis datos de residencia.		Datos de I	Residencia, y aporto	
	de los datos de prestaciones púb				
documentación acreditati					
ME OPONGO a la consu documentación acreditati	lta de los datos de patrimonio va de mis datos de patrimonio.	a través del Sistema de Verific	ación del	Catastro, y aporto	
(Marque una de las opciones)	DE CONSULTA DE DATOS DEL	IMPUESTO SOBRE LA RENTA D	E LAS PE	RSONAS FISICAS	
La persona abajo firmante Personas Físicas, correspo	e presta su CONSENTIMIENTO par ndiente al ejercicio inmediatament	ra la consulta de sus datos del Im te anterior a la presentación de la s	puesto so olicitud de	bre la Renta de las ayuda.	
■ NO CONSIENTE y aporta la	documentación acreditativa.	·			
Fo	lo.:				
		NIA DEDDECENTANTE			
NOMBRE:	A UNIDAD FAMILIAR Y PERSO APELLIDO 1°:	APELLIDO 2º:	SEXO:	DNI/NIE:	
NOMBRE.	A LLLIDOI.	A LLLIDOZ.	□H □ M	DIVIJIVIE.	
PARENTESCO					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERS	SONA REPRESENTANTE:		SEXO:	DNI/NIE:	
TAI ELLIDOS I NOMBRE DE LATERS	ONA REI RESERVANTE.		□H□ M	DINI/NIE.	
ACTÚA EN CALIDAD DE:					
DERECHO DE OPOSICIÓN					
El órgano gestor va a consultar lo Ley 39/2015, de 1 de octubre):	s siguientes datos, en el caso de q	ue no esté de acuerdo, manifieste	su oposici	ón (artículo 28 de la	
ME OPONGO a la consulta	a de los datos de discapacidad a reditativa de mis datos de discapac	través del Sistema de Verificación	n de Datos	de Discapacidad, y	
ME OPONGO a la consulta	a de los datos de residencia a trav va de mis datos de residencia.				
	de los datos de prestaciones púb	licas.			
ME OPONGO a la consult documentación acreditativ	a de los datos de vida laboral a va.	través del Sistema de Verificació	n de la vio	da laboral, y aporto	
ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS (Marque una de las opciones)					
La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de ayuda.					
NO CONSIENTE y aporta la	a documentación acreditativa.				
Fdo.:					
1.6. MIEMBRO Nº 6 DE LA	A UNIDAD FAMILIAR Y PERSO	ONA REPRESENTANTE			







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/36

(Página 4 de 7) ANEXO I - BIS



NUMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2":	SEXO: DINI/INIE:				
PARENTESCO							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER	PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE:						
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
DERECHO DE OPOSICIÓN							
El órgano gestor va a consultar l Ley 39/2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso d	e que no esté de acuerdo, manifi	este su oposición (artículo 28 de la				
, , ,	ta de los datos de discanacida	d a través del Sistema de Verifica	ación de Datos de Discapacidad, y				
aporto documentación a	creditativa de mis datos de disca	ipacidad.	n de Datos de Residencia, y aporto				
documentación acreditat	tiva de mis datos de residencia.		i de datos de Residencia, y aporto				
ME OPONGO a la consult	a de los datos de prestaciones (públicas.					
ME OPONGO a la consu documentación acreditat	lta de los datos de vida labor a	al a través del Sistema de Verific	ación de la vida laboral, y aporto				
ME OPONGO a la cons		nio a través del Sistema de Ve	erificación del Catastro, y aporto				
CONSENTIMIENTO EXPRESO		EL IMPUESTO SOBRE LA RENT	TA DE LAS PERSONAS FISICAS				
(Marque una de las opciones)	to prosta su CONSENTIMIENTO	para la consulta do sus datos de	el Impuesto sobre la Renta de las				
Personas Físicas, correspo	ondiente al ejercicio inmediatam	nente anterior a la presentación de	e la solicitud de ayuda.				
NO CONSIENTE y aporta	la documentación acreditativa.						
F	do.:						
1.7. MIEMBRO N° 7 DE I	A UNIDAD FAMILIAR Y PEI APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: DNI/NIE:				
NOMBILE.	A LLLIDO I .	AI ELLIDOZ.	□H □ M				
PARENTESCO							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER	SONA REPRESENTANTE:		SEXO: DNI/NIE:				
ACTÚA EN CALIDAD DE:			HM				
NOTON EN CREIDNE DE.							
DERECHO DE OPOSICIÓN							
El órgano gestor va a consultar l Ley 39/2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso d	e que no esté de acuerdo, manifi	este su oposición (artículo 28 de la				
ME OPONGO a la consul aporto documentación a	ta de los datos de discapacida creditativa de mis datos de disca	d a través del Sistema de Verifica	ación de Datos de Discapacidad, y				
ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.							
ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.							
ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.							
		nio a través del Sistema de Ve	erificación del Catastro, y aporto				
			TA DE LAS PERSONAS FISICAS				
☐ La persona abajo firman	te presta su CONSENTIMIENTO ondiente al ejercicio inmediatam	para la consulta de sus datos de ente anterior a la presentación de	el Impuesto sobre la Renta de las e la solicitud de ayuda.				
NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.							



Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/37

(Página 5 de 7) ANEXO I - BIS



	Fo	do.:					
1.8.	MIEMBRO N° 8 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PERS	ONA REPRESENTANTE				
NOMBE	RE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2°:	SEXO:	DNI/NIE:		
PAREN	TESCO			ШнШм			
APELLI	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE:						
ACTÚA	EN CALIDAD DE:						
DEREC	CHO DE OPOSICIÓN						
	no gestor va a consultar lo 2015, de 1 de octubre):	s siguientes datos, en el caso de q	ue no esté de acuerdo, manifieste	su oposici	ón (artículo 28 de la		
	ME OPONGO a la consult aporto documentación ac	a de los datos de discapacidad a reditativa de mis datos de discapa	través del Sistema de Verificació cidad.	n de Datos	de Discapacidad, y		
	ME OPONGO a la consulta		vés del Sistema de Verificación de	Datos de I	Residencia, y aporto		
	ME OPONGO a la consulta	de los datos de prestaciones púb	olicas.				
	documentación acreditati	va.	través del Sistema de Verificació		′′′		
	ME OPONGO a la consu documentación acreditati	ılta de los datos de patrimonio va de mis datos de patrimonio.	a través del Sistema de Verific	cación del	Catastro, y aporto		
		•	IMPUESTO SOBRE LA RENTA I	DE LAS PE	RSONAS FISICAS		
	La persona abajo firmante Personas Físicas, correspo	e presta su CONSENTIMIENTO pa ndiente al ejercicio inmediatamen	ra la consulta de sus datos del Ir te anterior a la presentación de la :	npuesto so solicitud de	bre la Renta de las ayuda.		
	NO CONSIENTE y aporta la	a documentación acreditativa.					
	Fo	do.:					
1.9.	MIEMBRO N° 9 DE L	A UNIDAD FAMILIAR Y PERS					
NOMBE	RE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO:	DNI/NIE:		
PAREN	TESCO						
APFIII	DOS Y NOMBRE DE LA PERS	SONA REPRESENTANTE:		SEXO:	DNI/NIE:		
, , , , , , ,				□H□ M	J. 11, 11, 12		
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
DEREC	CHO DE OPOSICIÓN						
	no gestor va a consultar lo 2015, de 1 de octubre):	os siguientes datos, en el caso de q	ue no esté de acuerdo, manifieste	su oposici	ón (artículo 28 de la		
ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.							
		a de los datos de residencia a tra va de mis datos de residencia.	vés del Sistema de Verificación de	Datos de I	Residencia, y aporto		
	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas.						
	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.						
	ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.						





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/38

(Página 6 de 7) ANEXO I - BIS



(Marque una d	e las opciones)	DE CONSULTA DE L				JE LAS PE	RJONAJ FISICAS
La pers Persona	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de ayuda.						
		la documentación acre		·			,
	-	ido.:					
1.10. MIEI			LAD V DED	CONA DEDDECE	NITANITE		
NOMBRE:	MBKO N. 10 DE	APELLIDO 1°:	LIAR Y PER	APELLIDO 2°:	ENTANTE	SEXO:	DNI/NIE:
NOMBRE.		711 ELEIDO I .		A LLLIDO Z .		□H □ M	Divi/ivie.
PARENTESCO						•	
APELLIDOS Y N	OMBRE DE LA PER	SONA REPRESENTANT	TE:			SEXO:	DNI/NIE:
						□H□ M	
ACTÚA EN CAL	IDAD DE:						
DERECHO DE	OPOSICIÓN						
		os siguientes datos, en	n el caso de q	ue no esté de acu	erdo, manifieste	su oposic	ión (artículo 28 de la
	e 1 de octubre):	to do los dotos do dis	econocidad a	travás dal Cistan	an de Verificació	n de Date	a do Discoposidad y
aporto	documentación a	ta de los datos de dis creditativa de mis dato	os de discapa	cidad.	ia de verificació	n de Datos	s de Discapacidad, y
docum	ONGO a la consult entación acreditat	ta de los datos de resi tiva de mis datos de res	s idencia a tra sidencia.	ves del Sistema d	e Verificación de	Datos de	Residencia, y aporto
ME OP	ONGO a la consult	a de los datos de prest	staciones púb	licas.			
ME OP docum	ONGO a la consu entación acreditat	lta de los datos de vi iva.	ida laboral a	través del Sisten	na de Verificació	ón de la vi	da laboral, y aporto
ME OP docum	ONGO a la cons entación acreditat	ulta de los datos de iva de mis datos de pa	e patrimonio atrimonio.	a través del Sis	stema de Verifi	cación del	Catastro, y aporto
	ENTO EXPRESO e las opciones)	DE CONSULTA DE D	DATOS DEL	IMPUESTO SOB	RE LA RENTA I	DE LAS PE	RSONAS FISICAS
La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al ejercicio inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de ayuda.							
NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.							
	Fdo.:						
ILMO/A SR/A	A DIRECTOR/A	DEL INSTITUTO AI	NDALUZ D	E LA MUJER			

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/39

(Página 7 de 7) ANEXO I - BIS



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona miembro de la unidad familiar deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.
Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien actúe en nombre del miembro de la unidad familiar. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DERECHO DE OPOSICIÓN

Marcar la casilla **únicamente** si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la **documentación** acreditativa correspondiente que se indica.

3. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar obligatoriamente una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

3. SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/40

(Página 1 de 5)

ANEXO II





Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad Instituto Andaluz de la Mujer

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS



SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA LÍNEA 2: AYUDAS ECONÓMICAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO QUE ACREDITEN INSUFICIENCIA DE RECURSOS Y ESPECIALES DIFICULTADES PARA OBTENER UN EMPLEO. (Código de procedimiento: 22380)

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

Resolución de	de	de	(BOJA n°	de fecha)
1. DATOS DE LA I		LICITANTE Y DE L	A REPRESENT	ANTE	
APELLIDOS Y NOMBR	tE:				SEXO: DNI/NIE/PASAPORTE:
APELLIDOS Y NOMBR	E DE LA PERSON	IA REPRESENTANTE/	RAZÓN SOCIAL/D	ENOMINACIÓN:	SEXO: DNI/NIE/NIF/PASAPORTE:
ACTÚA EN CALIDAD D	DE:				
2. DATOS BANCA si desea modi	RIOS (Cumpl	imentar únicame	ente en caso d	e que no se hay	a indicado en el Anexo I, o bien
	s /	/	/	/	/
Entidad:					
Domicilio:			Provincia:		Código Postal:
NOTA: Deberá estar o			erceros de la Teso		Junta de Andalucía y coincidir con el tular de la cuenta bancaria.
		•			
3. IDENTIFICACIO	JN DE LA SIT	JACION PARA LA	QUE SE SOLIC	ITO LA SUBVEN	CION







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/41

(Página 2 de 5) ANEXO II



4. AL	EGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN
Habiér	ndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:
	CONCEDIDA por el importe o pretensión solicitado.
	CONCEDIDA por un importe o pretensión inferior al solicitado.
	DESESTIMADA.
	DESESTIMADA pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.
Por lo	que, dentro del plazo concedido en la propuesta:
	ACEPTO la subvención propuesta.
\Box	DESISTO de la solicitud.
П	ALEGO lo siguiente:
	OPTO . De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):
	Otra/s (especificar) :
5. DE	RECHO DE OPOSICIÓN
El órga	no gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la /2015, de 1 de octubre):
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
Ш	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto documentación acreditativa de mis datos de demanda de empleo.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de la situación económica. y aporto documentación acreditativa de mi situación económica.
	ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
	ME OPONGO a que recaben informe de empleabilidad a través de la consulta de la base de datos del Servicio Andaluz de Empleo y aporto el correspondiente informe.
	ME OPONGO a la consulta de datos de haber percibido esta ayuda con anterioridad, a través de la consulta en las bases de datos del Instituto Andaluz de la Mujer, y aporto documentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica para mujeres víctimas de violencia de genero.







Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/42

(Página 3 de 5) ANEXO II



6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Marque un	MIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS na de las opciones (Cada uno de los miembros de la unidad familiar deben prestar su consentimiento en el Anexo I-BIS)
La Per de	persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las sonas Físicas, correspondiente al ejercicio anterior a la presentación de esta solicitud, a través del Sistema de verificación datos de la Agencia Estatal Tributaria.
	CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.
7 DOCU	MENTACIÓN
	a siguiente documentación:
_ Do	cumento bancario donde consta la solicitante como única titular, y se especifica el código IBAN y la entidad bancaria.
_ Do	cumento acreditativo de la condición de victima de violencia de género.
_ Do	cumento acreditativo de la vigencia de las medidas de protección a favor de la victima.
Dec	claración jurada de no convivencia con el agresor.
Según la s	ituación de la solicitante, se aporta la siguiente documentación (sólo en los casos que proceda):
	pia del libro de familia o cualquier otro documento que acredite la relación de parentesco de la solicitante con las sonas declaradas a cargo.
Cor	ntrato/s y nómina/s.
Ot	ra/s (especificar):
Y en el cas	o de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:
Co	pia autenticada del DNI/NIE.
_ Do	cumentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
_ Do	cumentación acreditativa de mi demanda de empleo.
_ Do	cumentación acreditativa de mi vida laboral.
_ Do	cumentación acreditativa de las prestaciones percibidas.
_ Do	cumentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
Do	cumentación acreditativa de no haber percibido esta ayuda económica en ninguna comunidad autónoma.
Ot	ra/s (especificar):









Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/43

(Página 4 de 5) ANEXO II



7. DOCUMENTACION (Continua	ación)						
DOCUMENTOS EN PODER DE L							
Ejerzo el derecho a no presentar los s sus Agencias, e indico a continuación	iguientes documentos que obran er la información necesaria para que p	poder de la Administr uedan ser recabados:	ación de la Junta de Andalucía o de				
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (*)				
1							
2							
3							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
(*) Han de tratarse de documentos corresp	ondientes a procedimientos que hayan f	inalizado en los últimos ci	nco años.				
DOCUMENTOS EN PODER DE C							
Ejerzo el derecho a no presentar los continuación la información necesaria	siguientes documentos que obran	en poder de otras Ad	ministraciones Públicas, e indico a				
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión	Procedimiento en el que se				
	Consejeria/Agencia y Organo	o presentación	emitió o en el que se presentó				
1							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECI	HA V FIRMA						
La persona abajo firmante DECLAR		L que son ciertos cua	antos datos figuran en la presente				
documento.	,,p.,p	, 4. 5 55 5.555 600	presente				
En	a	de de	e				
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE							
Fde	o.:						

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 9 1





Número 241 - Martes, 19 de diciembre de 2023

página 19011/44

(Página 5 de 5)

ANEXO II



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de la Mujer cuya dirección es calle Doña María Coronel, nº6, 41003 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iam@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento IAM-subvenciones y ayudas competencia del Gabinete de Estudios y Programas, con la finalidad de ayudas a mujeres víctimas de violencia de género; la licitud de dicha tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la Promoción de la Igualdad de Género y la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de Medidas de Prevención y Protección Integral contra la Violencia de Género.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166383.html

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores. Como se ha indicado, sólo será obligatorio en el caso de no haber cumplimentado este apartado en el Anexo I de solicitud, o bien desee modificar los datos aportados

La cuenta especificada en la solicitud deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y coincidir con el documento bancario, que acompaña la solicitud, donde conste que la interesada es la única titular de la cuenta bancaria

3. IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN

Deberá identificar la misma.

4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/Desistir de la solicitud/Alegar/Optar/Otras.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados.

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones por cada uno de los datos indicados.

7. DOCUMENTACIÓN

Depósito Legal: SE-410/1979. ISSN: 2253-802X

 $Cumplimente \ en \ los \ numerales \ correspondientes \ qu\'e \ documentaci\'on \ presenta \ efectivamente, en \ caso \ de \ hacerlo.$

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas

