

**ANEXO VI
SI7VS**

<p align="center">SOLICITUD DE AYUDA PROGRAMA DE ACCIÓN SOCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE CASTILLA-LA MANCHA</p>	<p align="center">(Sello del Registro de Entrada)</p>	<p align="center">(AI) INFORTUNIO Y VIOLENCIA DE GÉNERO</p> <p align="center">EXPTE: PAS/AI/_____/____</p>
---	---	---

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE
D/D^a _____ NIF: _____
Tfno fijo: _____ Tfno móvil: _____ E-mail: _____
Situación Administrativa Docente: Funcionario de Carrera Funcionario Interino Funcionario en Prácticas
Centro de trabajo: _____ Localidad (y provincia): _____

Al amparo de lo dispuesto en la Orden de 23 de Diciembre de 2011, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, por la que se aprueba el Programa de Acción Social, SOLICITA la concesión de ayuda por un gasto declarado de acuerdo a lo establecido en las **Bases 31 y 35**, de _____, ___ €¹ en concepto de ayuda por:

Infortunio **Violencia de género**

AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS

Autorizamos a la Consejería de Educación, Cultura y Deportes para que solicite la documentación que precise al Registro Único de uniones de hecho de Castilla-La Mancha, a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social o a cualesquiera otras administraciones u organismos competentes, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la obtención de esta ayuda, así como de los demás declarados en esta solicitud. *(La presente autorización, que se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control, puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al órgano autorizado).*²

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

(*) En caso de no marcar y firmar esta autorización, se deberá adjuntar toda la documentación señalada al efecto.

Documentación que se adjunta, según lo establecido en las Bases 33 y 37

Documento acreditativo del pago³ 3.- _____

Fotocopia compulsada del Libro de Familia. 4.- _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que todos los datos y, en su caso, documentos que se adjuntan son veraces, declarando expresamente que:

- No ha percibido, ni solicitado anteriormente, ayuda económica alguna por el supuesto de hecho u objeto de la solicitud que antecede a esta declaración, de ninguna entidad o mutualidad, pública o privada.
- No ha obtenido tipo alguno de ingresos en el ejercicio al que se refiere la convocatoria (En caso de *excedencia*)
- Cumple asimismo con las restantes condiciones y requisitos que se especifican en las Bases 3, 31, 32, 35, y 36 de esta convocatoria de ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.
- Estar informada de que la Administración podrá hacer las comprobaciones necesarias relativas a las declaraciones antes expresadas.
- Que no ha obtenido tipo alguno de ingresos en el ejercicio al que se refiere la convocatoria. (En el supuesto de solicitud en la modalidad de excedencia por razón de violencia sobre la mujer).
- Que está registrada su relación en el Registro de Uniones de Hecho de Castilla-La Mancha. (En caso de unión de hecho).

Igualmente, la persona solicitante abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, podrían ponerse los hechos en conocimiento del Ministerio Fiscal si fuesen constitutivos de un ilícito penal.

En _____, a _____ de _____ de 201__

(firma de la persona solicitante)

INSTRUCCIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS AL ANEXO VI (AI)

¹ La cuantía que se cumplimente en esta solicitud deberá corresponder con los pagos efectuados entre el **1 de enero y el 31 de diciembre** del año anterior al de la presentación de la solicitud.

² **LOPD:** Según dispone la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales consignados en este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Dicho fichero tiene como finalidad la mencionada anteriormente. Mediante una solicitud escrita dirigida al órgano responsable del fichero Dirección General de Recursos Humanos y Programación Educativa con domicilio en Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo, puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

NOTA 1: En el caso de que la persona solicitante no otorgara su autorización expresa a la cesión de datos, o bien revocara la inicialmente prestada, la acreditación deberá efectuarse aportando junto a la solicitud una certificación administrativa positiva y demás documentación expedida en soporte papel por el órgano competente.

NOTA 2: Si entre la documentación que se requiere aportar al interesado en este procedimiento (distinta de la que es objeto de esta autorización), alguna ya obra en poder de esta Administración actuante, no será necesaria su presentación siempre que el interesado indique la fecha y órgano o dependencia en que se presentaron y número/s de expediente/s en que ya figura.

³ Se deberá presentar obligatoriamente la factura o documento con validez fiscal, que acredite la formalización efectiva del pago objeto de la ayuda.