

ANEXO I



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE FAMILIA,
 XUVENTUDE, DEPORTE E VOLUNTARIADO



XACOBEO 2004
 Galicia



PROCEDEMENTO PROGRAMA DE PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO FM410A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DO SOLICITANTE (PAI OU NAI)

NIF / NIE	APELIDOS	NOME
ENDEREZO		LOCALIDADE
PROVINCIA	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL
TELEFONO		E-MAIL

DATOS DO CÓNXUXE OU PARELLA (SE É O CASO)

NIF	APELIDOS	NOME
-----	----------	------

BENEFICIARIO DA AXUDA EN 2003

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
-----------------------------	------------------------------

DATOS DOS FILLOS MENORES DE 3 ANOS

APELIDOS E NOME	DATA DE NACEMENTO / ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA SEGUNDO O ESIXIDO NO ARTIGO 5 DA ORDE (SINALE CUN X)

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI/NIE DO SOLICITANTE E DO CÓNXUXE OU PARELLA.	<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN XUDICIAL DE CONSTITUCIÓN DA TUTELA.
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN LITERAL DA INSCRICIÓN DO NACEMENTO NO REXISTRO CIVIL DOS FILLOS MENORES DE 3 ANOS OU FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA.	<input type="checkbox"/> COPIA DA SENTENCIA DE NULIDADE, SEPARACIÓN OU DIVORCIO E DO CONVENIO REGULADOR.
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO DO SOLICITANTE.	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CONVIVENCIA.
<input type="checkbox"/> COPIA DO AUTO XUDICIAL DE ADOPCIÓN.	<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN OFICIAL DOS DATOS BANCARIOS DO SOLICITANTE.

DATOS BANCARIOS

ORDINAL BANCARIO	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SUCURSAL	NOME BANCO E SUCURSAL
RUA			
LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO CONTA CORRENTE	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 20 de febreiro de 2004 pola que se regula a prestación económica de pagamento único por fillo menor a cargo.

SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSO A QUE O REPRESENTA

de de

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO
REVISADO E CONFORME

NÚMERO DE REGISTRO

DATA DE ENTRADA

/ /

DATA DE EFECTOS

/ /

DATA DE SAÍDA

/ /