ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO
PROGRAMA DE AXUDAS A TRAVÉS DA TARXETA BENVIDA	BS403B

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO

SEXO

ENDEREZO

PAÍS

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE

PARROQUIA	LUGAR

CONTACTO

PREFIXO	TELÉFONO	PREFIXO	TELÉFONO MÓBIL

CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN(deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO

PREFERENCIAS PARA AS NOTIFICACIÓNS ADMINISTRATIVAS

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

PREFIXO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

○ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, (https://notifica.xunta.gal). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

○ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

PAÍS

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE

PARROQUIA	LUGAR

DATOS DA PERSOA PROXENITORA QUE NON APAREZA COMO SOLICITANTE (SE É O CASO)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO

Lembre que neste caso é obrigatorio cubrir o anexo II e asinalo no recadro correspondente

DATOS DO NENO OU NENA POR QUEN SE SOLICITA A AXUDA

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	Data de nacemento	Data de adopción, garda con fins adoptivos ou acollemento familiar permanente de nenos/as de ata 3 anos de idade	Nº de orde do fillo/a na descendencia da persoa solicitante

A CUBRIR POLA PERSOA QUE REALICE A SOLICITUDE A PARTIR DA SEMANA 21 DE XESTACIÓN

Data probable do nacemento	Nº de orde do/a non nado/a na descendencia da persoa solicitante

DATOS DO/A NON NADO/A

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido

NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR:

A PERSOA SOLICITANTE É EMIGRANTE RETORNADA ☐

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Así mesmo, comprométome a manter o cumprimento dos requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención.
3. Estar ao día no pagamento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social; non ter pendente ningunha débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma e estar ao día no pagamento por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.
4. Que os datos da persoa non solicitante, proxenitora do neno/a polo que se solicita a axuda, son:

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	AUTORIZA A COMPROBACIÓN DE DATOS De non autorizar a consulta, deberá achegar os documentos correspondentes.
				○ Si ○ Non

Datos doutros membros da unidade familiar:

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	AUTORIZA A COMPROBACIÓN DE DATOS De non autorizar a consulta, deberá achegar os documentos correspondentes.
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non
				○ Si ○ Non

4.1. Que dispón do documento asinado (segundo o Anexo II) pola persoa indicada na táboa anterior no que autoriza á comprobación dos seus datos. O devandito documento poderá ser requirido pola administración pública en calquera momento.

4.2. Que a persoa indicada está informada:

- Da comunicación dos datos á administración para o seu tratamento no ámbito das súas competencias, e de acordo cos fins do procedemento administrativo.
- Da posibilidade de que a administración realice as consultas precisas para comprobar, entre outros extremos, a súa veracidade.
- Do dereito á oposición que lles asiste a que a administración trate os seus datos, suposto no que deberá comunicar a oposición á administración ós efectos oportunos.

XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO I
(continuación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

☐ Informe médico, asinado por persoa colexiada na Comunidade Autónoma de Galicia que acredite que se iniciou a semana 21 de embarazo na data de presentación da solicitude, a data previsible do parto e número de fetos, agás que se trate de xestantes que sigan o embarazo no sistema público galego de saúde (Servizo Galego de Saúde- SERGAS).

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Copia do libro ou libros de familia en que consten todas as fillas e fillos da persoa solicitante ou certificación de nacemento do rexistro civil de cada unha das fillas ou fillos da persoa solicitante, para efectos de acreditar a data de nacemento e o número de orde que ocupa a filla ou fillo na descendencia da persoa solicitante.			
☐ Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción, a garda con fins adoptivos, ou o acollemento familiar permanente dun o máis menores de ata tres anos de idade, de ser o caso, cando se trate de procedementos formalizadas fóra da Comunidade autónoma de Galicia.			
☐ Copia da sentenza de nulidade, separación ou divorcio ou da resolución xudicial que estableza as medidas paterno-filiais dos fillos e fillas comúns nas uniöns de feito e/ou do convenio regulador, de ser o caso.			
☐ Certificado de monoparentalidade cando non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia.			
☐ Pasaporte en vigor da persoa cónxuxe ou parella, de ser o caso, para o suposto de que esta estea en trámite de autorización de residencia.			
☐ Documentación acreditativa dos ingresos percibidos no estranxeiro no período impositivo computable, acompañados dun certificado de organismo competente ou entidade bancaria acreditativo do valor en euros dos ditos ingresos, de ser o caso.			
☐ Documentos xustificativos do nacemento en Galicia ou de ser descendente dunha persoa galega, de ser o caso.			
☐ Certificado de persoa emigrante retornada, expedido polas delegacións ou subdelegacións do Goberno, baixa consular ou calquera outra documentación que acredite fidedignamente a data de retorno a España, de ser o caso.			
☐ Pasaporte da persoa galega emigrante retornada solicitante para o caso de que non teñan DNI, de ser o caso.			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA	
DNI/NIE da persoa solicitante	☐	
DNI/NIE da persoa representante	☐	
Certificado de empadroamento da persoa solicitante	☐	
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
☐ Resolución xudicial ou administrativa que declare a adopción, a garda con fins adoptivos, ou o acollemento familiar permanente dun o mais menores de ata tres anos de idade formalizada na Comunidade Autónoma de Galicia	☐	
☐ Certificado de monoparentalidade expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia	☐	
☐ Acreditación de atoparse na semana 21 ou posterior de xestación entre o 1 de xaneiro e o 31 de decembro de 2025 no suposto de seguimento do embarazo polo SERGAS	☐	
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	**AUTORIZO A CONSULTA**	
NIF da persoa xurídica representante	○ Si	○ Non
Declaración do IRPF correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.	○ Si	○ Non
Nivel de renda no caso de non ter obriga de presentar a declaración do IRPF, correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.	○ Si	○ Non

AUTORIZO

Autorizo á Consellería de Política Social e Igualdade a comunicar os datos relativos ao nome, apelidos e número de teléfono móbil á entidade financeira colaboradora, encargada da carga e recarga das tarxetas coa finalidade de que esta poida tratalos e utilizalos para emitir, estampar e gravar a correspondente tarxeta prepago, así como para a realización das operacións e procesos relativos á activación e xestión desta, incluíndo o envío ao número de teléfono móbil de mensaxes SMS informándome do PIN, da activación e das recargas que, de ser o caso, se efectúen.

○ Si ○ Non

Autorizo á Consellería de Política Social e Igualdade para que efectúe as comprobacións necesarios para renovar, no seu caso, a axuda prevista nesta orde.

○ Si ○ Non

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Igualdade.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. E a tramitación administrativa derivada da xestión deste formulario para obtención de datos do nacemento. Emitir, estampar e gravar a correspondente tarxeta prepago, realización das operacións e procesos relativos á activación e xestión da tarxeta, incluíndo o envío ao número de teléfono móbil de mensaxes SMS informando do PIN, da activación, da caducidade e das recargas que, de ser o caso, se efectúen. Poderán intercambiarse os datos de identidade da persoa solicitante e da persoa cónxuxe ou parella ou da persoa proxenitora non solictnte da axuda, de ser o caso, entre a Consellería de Política Social e Igualdade e a Consellería de Sanidade para a verificación dos datos de nacemento do neno ou da nena.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xulio, de Administración Dixital de Galicia.
Destinatarios dos datos	As Administracións públicas no exercicio das súas competencias. Entidade financeira colaboradora, encargada da carga e recarga das tarxetas Consellería de Sanidade.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO I
(continuación)

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Orde do de decembro de 2024, pola que se establecen as bases polas que se rexerá a concesión da axuda económica, a través da Tarxeta Benvida, nos supostos de xestación, nacemento, adopción, garda con fins adoptivos ou acollemento familiar permanente no ano 2025 e se procede á súa convocatoria (código do procedemento BS403B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

__________ , ____ de ________ de ____

SOLICITUDE DIRIXIDA A

Dirección Xeral de Familia, Infancia e Dinamización Demográfica