

SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

(Ley 1/1996, de 10 de enero)

ANEXO 1

I. DATOS DEL SOLICITANTE O PERSONA POR LA QUE SE SOLICITA LA ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

TIPO DE PERSONA <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> N.I.F. <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia		NÚMERO DE DOCUMENTO 	
APELLIDOS y NOMBRE o DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD 					
DOMICILIO, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y PROVINCIA 					USO <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otro
PROFESIÓN 	CORREO ELECTRÓNICO 		Fijo 	TELÉFONO Móvil 	
NACIONALIDAD 	FECHA NACIMIENTO 	ESTADO CIVIL ACTUAL <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión de hecho <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado			

REPRESENTANTE (a rellenar necesariamente en el caso de solicitantes personas jurídicas, incapaces y menores, en este último caso se habrán de identificar a ambos progenitores)

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/T. RESIDENCIA	PARENTESCO/cargo/otro	DIRECCIÓN /teléfono

CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/T. RESIDENCIA	PROFESIÓN
Es solicitante de justicia gratuita para el mismo procedimiento en la jurisdicción civil y contencioso-administrativa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Teléfono fijo/móvil

HIJOS

APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	CONVIVEN / NO CONVIVEN	PENSIÓN ALIMENTOS

OTROS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD

II. DATOS ECONÓMICOS (solicitante, cónyuge/pareja, etc.)**INGRESOS ANUALES POR CUALQUIER CONCEPTO**

(Ingresos por trabajo, actividades económicas, incapacidad temporal, prestaciones por desempleo, subsidios, pensiones de jubilación, viudedad, orfandad, de alimentos, compensatorias, rentas de alquileres, etc.)

	Importe bruto	Concepto
DECLARANTE _____	_____	_____
_____	_____	_____
CÓNYUGE / PAREJA _____	_____	_____
_____	_____	_____

PROPIEDADES INMUEBLES

Descripción (piso, local, ...)	Lugar (calle, avda....)	Uso Vivienda, negocio	Valoración	Cargas (hipotecas, etc.)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

LIBRETAS, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO

Entidad	Saldo
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OTROS PRODUCTOS FINANCIEROS

(Plazos fijos, fondos, letras, acciones, bonos, seguros vida, etc.)	Importe
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OTRAS PROPIEDADES MUEBLES

Concepto (vehículos, ...)	Año adquisición	Valoración
_____	_____	_____
_____	_____	_____

III. DATOS DEL PROCEDIMIENTO JUDICIAL

El declarante es: <input type="checkbox"/> Demandante/actor <input type="checkbox"/> Demandado/denunciado <input type="checkbox"/> Detenido <input type="checkbox"/> Otro	TIPO DE PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Penal <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Contencioso-Administrativo <input type="checkbox"/> Extranjería <input type="checkbox"/> Menores <input type="checkbox"/> Víctima Violencia Género <input type="checkbox"/> Otros
SITUACIÓN DEL PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> Iniciado <input type="checkbox"/> Sentencia <input type="checkbox"/> En ejecución de sentencia <input type="checkbox"/> Sin iniciar <input type="checkbox"/> Apelación/casación/otro	Nº PROCEDIMIENTO ÓRGANO JUDICIAL
OBJETO Y PRETENSIÓN (Descripción del objeto del procedimiento judicial y de la pretensión que se desea ejercitar) Indicar si es el caso. <input type="checkbox"/> Reclamación de indemnización por daños personales y morales sufridos por accidente siempre que se acrediten secuelas permanentes que les impidan totalmente la realización de las tareas de su ocupación laboral o profesional habitual y requieran ayuda de terceras personas.	
PARTES CONTRARIAS Apellidos y nombre / Denominación / Dirección	

IV. PRESTACIONES QUE SOLICITA DE LAS INCLUIDAS EN EL ARTÍCULO 6

(En el supuesto de que no marque ninguna opción se entenderá que solicita todas las prestaciones)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Defensa gratuita (Abogado/a) | <input type="checkbox"/> Exención de tasas judiciales |
| <input type="checkbox"/> Representación gratuita (Procurador/a) | <input type="checkbox"/> Asistencia pericial gratuita |
| <input type="checkbox"/> Publicación gratuita de edictos | <input type="checkbox"/> Gratuidad de las copias y actas notariales |
| <input type="checkbox"/> Exención de depósitos para recurrir | <input type="checkbox"/> Rebaja derechos arancelarios |

V. AUTORIZACIONES

AUTORIZO EXPRESAMENTE al Colegio de Abogados de Cantabria a recabar información fiscal de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, información laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social y de las prestaciones recibidas por el Servicio Público de Empleo Estatal e información sobre la titularidad de inmuebles del Catastro, de conformidad a los convenios que se tengan suscritos con estas entidades.

AUTORIZO EXPRESAMENTE a la Comisión de Asistencia Jurídica de Cantabria a recabar los datos personales o de la persona jurídica solicitante, de cuantos ficheros de titularidad pública los contengan, con la finalidad de verificar la exactitud y realidad de los datos contenidos en esta solicitud y en especial, de la información relativa a rentas y patrimonio declarados, en los términos del artículo 17.1 de la Ley 1/96, de 10 de enero.

- En caso de **NO** autorizar a estas entidades a que obtenga sus datos, marque esta casilla, debiendo aportar entonces toda la documentación necesaria para acreditar su insuficiencia de recursos para litigar.

Asimismo, los **integrantes de mi unidad familiar** que se indican a continuación (**cónyuge/pareja de hecho**, etc.) prestan igualmente su **consentimiento expreso** para la consulta de los datos indicados en este apartado. En caso de no autorizar, deberá aportar la documentación necesaria para acreditar la insuficiencia de recursos para litigar. **Firmando el presente documento, autorizan expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen, antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales"**.

Parentesco con el/la solicitante	Apellidos y nombre	NIF / T. Residencia	Firma
CÓNYUGE / PAREJA			

VI. DECLARACION RESPONSABLE

DECLARO bajo mi total y expresa responsabilidad que son ciertos y completos todos los datos que figuran en esta solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y que pretendo litigar solo por derechos propios. También declaro saber con precisión y aceptar que:

- 1.- Esta solicitud **no suspende** por sí misma el curso del proceso y que, por tanto, **deberé solicitar** personalmente **al órgano judicial la suspensión** del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión del trámite.
- 2.- En el caso de que la Comisión de Asistencia Gratuita **deniegue la solicitud** que formulo, me corresponderá **abonar los honorarios y derechos** económicos que deriven de la intervención de los **profesionales** designados previamente a la resolución de mi pretensión.
- 3.- La **declaración errónea, falsa o con ocultación de datos** relevantes, **supondrá la revocación** del reconocimiento del derecho; en tal caso, vendré **obligado a pagar** las prestaciones que haya obtenido, además de quedar **sujeto a las responsabilidades** que se me puedan exigir.
- 4.- Si en la sentencia que ponga fin al proceso soy condenado en costas, tras ser reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, quedo obligado a abonar las causadas en mi defensa y en la de la parte contraria si en el periodo de tres años siguientes al fin del proceso viniere a mejor fortuna. Si la sentencia no contuviese expreso pronunciamiento en costas y venciese en el pleito tras haberme sido reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, deberá abonar las costas causadas en mi defensa, siempre que no excedan de la tercera parte de lo que en él hubiera obtenido y de superarse se reducirán a ese importe atendándose a prorrata sus diversas partidas.
- 5.- Todas las notificaciones, requerimientos y resoluciones relativos a esta solicitud se realizarán en el domicilio facilitado en este impreso, surtiendo plenos efectos jurídicos, debiendo el solicitante informar a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de cualquier cambio de domicilio que se produzca en el futuro. Cuando se cuente con las plataformas telemáticas implantadas, las notificaciones se practicarán preferentemente por medios electrónicos y en todo caso, cuando el interesado resulte obligado a recibirlas por esta vía.

SOLICITO que se me reconozca el derecho a la asistencia jurídica gratuita

AVISO LEGAL

Firmando el presente documento, autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales"

En _____, a _____

EL/LA SOLICITANTE o representante

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:

Responsable del tratamiento	Dirección General de Justicia, con domicilio en la calle Castilla, 1 entlo-39002 de Santander.
Finalidad	Tramitación y resolución de las solicitudes de asistencia jurídica gratuita.
Legitimación	Cumplimiento de una misión en interés público. Autorización del interesado para recabar datos. Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario se comunicarán para las operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada al Colegio de Abogados y Procuradores de Cantabria así como a los órganos jurisdiccionales y Ministerio de Justicia.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos para este Tratamiento en la siguiente página web: https://www.cantabria.es/web/direccion-general-justicia/justicia-gratuita

DECLARACIÓN JURADA

(A cumplimentar cuando no estuviera casado o su matrimonio hubiera sido disuelto o estuviera separado legalmente).

COMUNICO mediante la presente declaración jurada que CAREZCO DE PAREJA DE HECHO.

Fdo.:

DOCUMENTACIÓN QUE EL DECLARANTE ADJUNTA (DE LA UNIDAD FAMILIAR)

- Fotocopia del NIF, Tarjeta de Residencia, etc.
- Certificado de signos externos del Ayuntamiento donde radica su domicilio.
- Certificado de empadronamiento y convivencia (Ayuntamiento).
- Fotocopia del libro de familia.
- Declaración de utilidad pública (asociaciones) o inscripción registral (fundaciones).
- Declaración impositiva de la unidad familiar (IRPF y, en su caso, Patrimonio) o de la persona jurídica (Impuesto sobre Sociedades), en caso de no autorizar consulta.
- Certificado de la Agencia Tributaria de no haber presentado declaración (en el caso de que no estén obligados a presentar declaración del IRPF).
- Declaración jurada sobre ingresos económicos rellenada y firmada (si carece de ingresos).
- En el supuesto de solicitantes divorciados o separados judicialmente, copia del convenio regulador.
- Vida laboral expedida por la Tesorería de la Seguridad Social, en caso de no autorizar consulta.
- Fotocopia de las últimas doce nóminas, si se trata de trabajadores por cuenta ajena, o de las cuatro últimas declaraciones trimestrales del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas e IVA-Pago Fraccionado-, si se trata de trabajadores autónomos.
- Certificado del SPEE (Servicio Público de Empleo Estatal) en el que conste si perciben ayuda por desempleo y periodo al que se extiende y/o certificado de cobro de pensiones públicas, en caso de no autorizar consulta.
- En caso de que se abonen pensiones de alimentos, se deberá acreditar su pago mediante la presentación de justificante de transferencia de al menos los tres últimos meses.
- Certificado de saldo medio de cuentas y otros productos bancarios de ahorro y/o fotocopia o extracto de cuentas y otros productos bancarios de ahorro.
- Certificado de discapacidad siempre que se trate de procedimientos que guarden relación con esta.
- Otra documentación:

INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Se informa personalmente al solicitante, de la documentación que deberá aportar para subsanar los defectos observados en la presentación de esta solicitud, por lo que se le concede un plazo de diez días hábiles que concluye el día

Se le informa asimismo que, de no atender este requerimiento en el plazo indicado, su solicitud será archivada de conformidad con el artículo 14 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita.

En, a

EL/LA LETRADO/A
Nº

ENTERADO/A
EL/LA SOLICITANTE

(Firma)