



SINALAR A SITUACIÓN DO EXERCICIO DA CUSTODIA RESPECTO AO/Á MENOR SOLICITANTE QUE CORRESPONDA
SEÑALAR LA SITUACIÓN DE EJERCICIO DE CUSTODIA RESPECTO AL/A LA MENOR SOLICITANTE QUE CORRESPONDA

<p>Nestes casos cubrirase este ANEXO pola persoa proxenitora custodia (PROXENITOR/A 1)</p> <p><i>En estos casos se cubrirá este ANEXO por la persona progenitora custodia (PROGENITOR/A 1)</i></p>	<input type="checkbox"/> UNHA ÚNICA PERSOA PROXENITORA NO LIBRO DE FAMILIA E, DE SER O CASO, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN <i>UNA ÚNICA PERSONA PROGENITORA EN EL LIBRO DE FAMILIA Y, DE SER EL CASO, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN</i> <input type="checkbox"/> DÚAS PERSOAS PROXENITORAS COA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNHA DELAS <i>DOS PERSONAS PROGENITORAS CON LA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNA DE ELLAS</i> <input type="checkbox"/> DÚAS PERSOAS PROXENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIAIS INSTADAS XUDICIALMENTE SEN SENTENZA – DOS PERSONAS PROGENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIALES INSTADAS JUDICIALMENTE SIN SENTENCIA
--	---

<p>RESTO DE SITUACIÓNS <i>RESTO DE SITUACIONES</i></p>	<p>Nestes casos cubrirase este ANEXO polas dúas persoas proxenitoras custodias (PROXENITOR/A 1 e 2)</p> <p><i>En estos casos se cubrirá este ANEXO por las dos personas progenitoras custodias (PROGENITOR/A 1 e 2)</i></p>
--	---

PROXENITOR/A 1 - PROGENITOR/A 1

Nome e Apelidos – Nombre y Apellidos				
<input type="checkbox"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> Pas. <i>Pas.</i>	Número <i>Número</i>	

PROXENITOR/A 2 - PROGENITOR/A 2

Nome e Apelidos – Nombre y Apellidos				
<input type="checkbox"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> Pas. <i>Pas.</i>	Número <i>Número</i>	

SINALAR AS SITUACIÓNS ECONÓMICAS E/OU PERSOAIS QUE CORRESPONDAN
SEÑALAR LAS SITUACIONES ECONÓMICAS Y/O PERSONALES QUE CORRESPONDAN

<input type="checkbox"/> Percibo Renda de Inclusión Social de Galicia (RISGA) ou Ingreso Mínimo Vital (IMV) <i>Percibo Renta de Inclusión Social de Galicia (RISGA) o Ingreso Mínimo Vital (IMV)</i>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i>
<input type="checkbox"/> Percibo Renda Social Municipal (RSM) <i>Percibo Renta Social Municipal (RSM)</i>	<input type="checkbox"/> Certificado Discapacidade <i>Certificado Discapacidad</i>
<input type="checkbox"/> Percibo Subsidio de axuda familiar por desemprego <i>Percibo Subsidio de ayuda familiar por desempleo</i>	
Pola imposibilidade da consulta, deberase achegar copia da Resolución da concesión. <i>Por la imposibilidad de la consulta se deberá adjuntar copia de la Resolución de la concesión.</i>	

SINALAR AS SITUACIÓNS ECONÓMICAS E/OU PERSOAIS QUE CORRESPONDAN
SEÑALAR LAS SITUACIONES ECONÓMICAS Y/O PERSONALES QUE CORRESPONDAN

<input type="checkbox"/> Percibo Renda de Inclusión Social de Galicia (RISGA) ou Ingreso Mínimo Vital (IMV) <i>Percibo Renta de Inclusión Social de Galicia (RISGA) o Ingreso Mínimo Vital (IMV)</i>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i>
<input type="checkbox"/> Percibo Renda Social Municipal (RSM) <i>Percibo Renta Social Municipal (RSM)</i>	<input type="checkbox"/> Certificado Discapacidade <i>Certificado Discapacidad</i>
<input type="checkbox"/> Percibo Subsidio de axuda familiar por desemprego <i>Percibo Subsidio de ayuda familiar por desempleo</i>	
Pola imposibilidade da consulta, deberase achegar copia da Resolución da concesión. <i>Por la imposibilidad de la consulta se deberá adjuntar copia de la Resolución de la concesión.</i>	

CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS - CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS

NO caso de sinalar no apartado anterior as seguintes circunstancias: RSM, Título Familia Numerosa e/ou Certificado de Discapacidade, autoriza coa sinatura a súa consulta, agás oposición expresa e motivada segundo o Anexo II e a achega da documentación.		FIRMA - SINATURA	
<i>En el caso de señalar en el apartado anterior las siguientes circunstancias: RSM, Título de Familia Numerosa y/o Certificado de Discapacidad, autoriza con la firma a su consulta, salvo oposición expresa y motivada según Anexo II y la aportación de la documentación.</i>			
SINALAR se AUTORIZA ou non á consulta dos seguintes datos, e no caso de sinalar NON, deberá achegar a documentación. – SEÑALAR si AUTORIZA o no la consulta de los siguientes datos, y en el caso de señalar NO, deberá aportar la documentación			
<input type="checkbox"/> RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL - INGRESO MÍNIMO VITAL <i>RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL – INGRESO MÍNIMO VITAL</i>	<input type="checkbox"/> SI - SI <input type="checkbox"/> NON - NO		
<input type="checkbox"/> DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT DO EXERCICIO 2020 <i>DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT DEL EJERCICIO 2020</i>	<input type="checkbox"/> SI - SI <input type="checkbox"/> NON - NO		

CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS - CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS

NO caso de sinalar no apartado anterior as seguintes circunstancias: RSM, Título Familia Numerosa e/ou Certificado de Discapacidade, autoriza coa sinatura a súa consulta, agás oposición expresa e motivada segundo o Anexo II e a achega da documentación.		FIRMA - SINATURA	
<i>En el caso de señalar en el apartado anterior las siguientes circunstancias: RSM, Título de Familia Numerosa y/o Certificado de Discapacidad, autoriza con la firma a su consulta, salvo oposición expresa y motivada según Anexo II y la aportación de la documentación.</i>			
SINALAR se AUTORIZA ou non á consulta dos seguintes datos, e no caso de sinalar NON, deberá achegar a documentación.- SEÑALAR si AUTORIZA o no la consulta de los siguientes datos, y en el caso de señalar NO, deberá aportar la documentación			
<input type="checkbox"/> RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL - INGRESO MÍNIMO VITAL <i>RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL – INGRESO MÍNIMO VITAL</i>	<input type="checkbox"/> SI - SI <input type="checkbox"/> NON - NO		
<input type="checkbox"/> DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT DO EXERCICIO 2020 <i>DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT DEL EJERCICIO 2020</i>	<input type="checkbox"/> SI - SI <input type="checkbox"/> NON - NO		