



ANEXO I.I

SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

(Ley 1/1996, de 10 de enero)

I. DATOS DEL/LA 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"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia | | | NÚMERO DE DOCUMENTO | | |
| APELLIDOS y NOMBRE o DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD | | | | | | | |
| DOMICILIO Tipo de vía Nombre de vía Núm. Portal Escalera Piso Puerta | | | | | | USO <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Otro | |
| Código Postal | Localidad | Municipio | Provincia | | País | | |
| PROFESIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | | | Fijo | TELÉFONO Móvil | | |
| NACIONALIDAD | FECHA NACIMIENTO | | ESTADO CIVIL ACTUAL <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Unión de hecho <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a | | | | |

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

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE | NIF/NIE/T. RESIDENCIA | Parentesco/cargo/otro |
| | | |

CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------|
| APELLIDOS Y NOMBRE | NIF/NIE/T. RESIDENCIA | PROFESIÓN |
| | | |

HIJOS/AS menores de edad

| 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 |
|------------------------|---------------|----------|
| SOLICITANTE _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| 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/la solicitante es: <input type="checkbox"/> Demandante/denunciante <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) | |
| PARTES CONTRARIAS Apellidos y nombre / Denominación / Dirección | |

IV. PRESTACIONES QUE SOLICITA DE LAS INCLUIDAS EN EL ARTÍCULO 6 de la Ley 1/1996, de 10 de enero.
(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. SOLICITUD EXCEPCIONAL DEL DERECHO

Solicito el reconocimiento excepcional del derecho por encontrarme actualmente en alguna de las circunstancias referidas en el artículo 5 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita.

- Circunstancias familiares, número hijos e hijas a su cargo.
 Tasas judiciales y otros costes de la iniciación del proceso.
 Ascendiente de una familia numerosa de categoría especial.
 Estado de salud, personas con discapacidad, así como personas que los tengan a su cargo que actúen en su nombre e interés. *(siempre que la discapacidad y/o estado de salud guarde relación con el objeto del procedimiento)*

VI. AUTORIZACIONES TRATAMIENTO DATOS

· Conforme establece el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, le informamos que la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita y el Ilustre Colegio de la Abogacía de Cantabria, este último, en el marco de los convenios suscritos entre la Administración Pública y el CGAE, con el fin de determinar su situación patrimonial y la de su unidad familiar, obtendrán información de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o de otras entidades autonómicas similares (en este caso con consentimiento expreso como posteriormente se indicará), 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 con lo dispuesto en el artículo 95.1.K de la ley General Tributaria, la cesión de la información tributaria deberá contar con la previa autorización, por lo que, con la firma de este documento, tanto el interesado como los miembros de su unidad familiar autorizan dicha consulta:

DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

| Nombre y Apellidos | Parentesco | DNI/NIE/Pasaporte | Firma |
|--------------------|-------------------------|-------------------|-------|
| | Cónyuge/pareja de hecho | | |
| | | | |

· El solicitante y/o los miembros de su unidad familiar tienen derecho a oponerse a la consulta de sus datos, debiendo en ese caso, aportarlos para verificar que concurren los requisitos para obtener el derecho a la asistencia jurídica gratuita.

VII. 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 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/las **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 atendiéndose a prorrata sus diversas partidas.

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

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 la Abogacía y al Colegio de Procuradores de Cantabria, así como a los órganos jurisdiccionales y al 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**.

(A cumplimentar cuando se hubiese resuelto otro expediente de asistencia jurídica gratuita en el mismo semestre)

COMUNICO mediante la presente declaración jurada que las circunstancias económicas, fiscales, patrimoniales y sociales de mi unidad familiar no han experimentado cambios relevantes.

Fdo.:

DOCUMENTACIÓN QUE EL SOLICITANTE DECLARA ADJUNTAR (DE LA UNIDAD FAMILIAR)

- Fotocopia del NIF, Tarjeta de Residencia, etc.
- 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).
- 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 rellena 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.
- 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 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 discapacidad siempre que se trate de procedimientos que guarden relación con esta.

INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Se informa personalmente al solicitante, por parte de la persona profesional de la abogacía del Ilustre Colegio de la Abogacía de Cantabria, 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)