



COMPOSICIÓN E INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Código de procedimiento: 81)

1. DATOS PERSONALES Y DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO				
1.1. MIEMBRO Nº 1				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.				
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO, HIJO/A. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al período impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				
1.2. MIEMBRO Nº 2				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.				
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO, HIJO/A. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al período impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				



1. DATOS PERSONALES Y DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO (Continuación)				
1.3. MIEMBRO Nº 3				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, Cónyuge, Pareja de hecho, hijo/a. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				
1.4. MIEMBRO Nº 4				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, Cónyuge, Pareja de hecho, hijo/a. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				



1. DATOS PERSONALES Y DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO (Continuación)				
1.5. MIEMBRO Nº 5				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, Cónyuge, Pareja de hecho, hijo/a. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				
1.6. MIEMBRO Nº 6				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, Cónyuge, Pareja de hecho, hijo/a. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				



1. DATOS PERSONALES Y DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO (Continuación)				
1.7. MIEMBRO Nº 7				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO, HIJO/A. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				
1.8. MIEMBRO Nº 8				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO (1):	INGRESOS (2):		
DERECHO DE OPOSICIÓN (2)				
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (para cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)				
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el suministro de datos de renta , a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula ayudas económicas por menores y partos múltiples.			
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas referida al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación convenido, a la fecha de la solicitud. En caso de no tener obligación de presentar aporta: Certificado de retenciones de los rendimientos percibidos, en su defecto, declaración de ingresos.			
FIRMA:				
Fdo.:				
1.- Señalar si se trata de la persona: SOLICITANTE, CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO, HIJO/A. 2.- Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos lo miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. Se especificarán los ingresos o rentas correspondientes al periodo impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido a la fecha de la presente solicitud. En caso de no haber percibido ingresos se consignará NO PERCIBIÓ.				