

SINALAR O QUE CORRESPONDA RESPECTO Á CUSTODIA DA/O MENOR SOLICITANTE-SEÑALAR LO QUE CORRESPONDA RESPECTO A LA CUSTODIA DE LA/DEL MENOR SOLICITANTE

A) CUSTODIA ATRIBUIDA OU EXERCIDA SOAMENTE POR UNHA PERSOA PROXENITORA – CUSTODIA ATRIBUIDA O EJERCIDA POR UNA PERSONA PROGENITORA

<input type="checkbox"/> UNHA ÚNICA PERSOA PROXENITORA (NO LIBRO DE FAMILIA OU POR DEFUNCIÓN DA OUTRA PERSOA PROXENITORA) <i>UNA ÚNICA PERSONA PROGENITORA (EN EL LIBRO DE FAMILIA O POR DEFUNCIÓN DE LA OTRA PERSONA PROGENITORA)</i>	<p>Cubrirase o ANEXO I pola persoa proxenitora custodia que figurará como representante legal na solicitude</p> <p><i>Se cubrirá el ANEXO I por la persona progenitora custodia que figurará representante legal en la solicitud</i></p>
<input type="checkbox"/> DÚAS PERSOAS PROXENITORAS COA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNHA DELAS APROBADA XUDICIALMENTE <i>DOS PERSONAS PROGENITORAS CON LA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNA DE ELLA APROBADA JUDICIALMENTE</i>	
<input type="checkbox"/> VIOLENCIA DE XÉNERO (apartado 10.3.A.4 da Convocatoria de Beca Comedor curso 2024/2025) <i>VIOLENCIA DE GÉNERO (apartado 10.3.A.4 de la Convocatoria de Beca Comedor curso 2024/2025)</i>	
<input type="checkbox"/> DÚAS PERSOAS PROXENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIAIS INSTADAS XUDICIALMENTE SEN SENTENZA <i>DOS PERSONAS PROGENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIALES INSTADAS JUDICIALMENTE SIN SENTENCIA</i>	

B) CUSTODIA ATRIBUIDA OU EXERCIDA POR DÚAS PERSOAS PROXENITORAS –CUSTODIA ATRIBUIDA O EJERCIDA POR DOS PERSONAS PROGENITORAS

<input type="checkbox"/> CUSTODIA COMPARTIDA APROBADA POR SENTENZA XUDICIAL – CUSTODIA COMPARTIDA APROBADA POR SENTENCIA JUDICIAL	<p>Cubrirase o ANEXO I polas dúas persoas proxenitoras custodia</p> <p><i>Se cubrirá el ANEXO I por las dos personas progenitoras custodia</i></p>
<input type="checkbox"/> CUSTODIA COMPARTIDA SEN SENTENZA XUDICIAL – CUSTODIA COMPARTIDA SIN SENTENCIA JUDICIAL	

PERSOA PROXENITORA 1 – PERSONA PROGENITORA 1

Nome e Apelidos

Nombre y Apellidos

<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pas.	Número
<i>NIF</i>	<i>NIE</i>	<i>Pas.</i>	<i>Número</i>

PERSOA PROXENITORA 2 – PERSONA PROGENITORA 2

Nome e Apelidos

Nombre y Apellidos

<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pas.	Número
<i>NIF</i>	<i>NIE</i>	<i>Pas.</i>	<i>Número</i>

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

<p>DATOS FISCAIS RENDA 2022</p> <p><i>DATOS FISCALES RENTA 2022</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI – SI</p> <p><input type="checkbox"/> NON - NO</p>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i> <input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidade <i>Certificado de Discapacidad</i> <input type="checkbox"/> Autónomo (Vida Laboral) <i>Autónomo (Vida Laboral)</i>
<p>SINATURA</p> <p><i>FIRMA</i></p>	

Para autorizar a consulta dos DATOS FISCAIS DA RENDA debe SINALAR a casa do SI e ASINAR. No caso de sinalar NON ou non asinar, deberá achegar a documentación.

Para autorizar la consulta de los DATOS FISCALES DE RENTA, debe SEÑALAR la casilla de SI y FIRMAR. En el caso de señalar NO o no firmar, deberá aportar la documentación.

NO caso de sinalar algunha/s das circunstancias: Título Familia Numerosa, Certificado de Discapacidade e/ou Autónomo (Vida Laboral) autoriza coa sinatura a súa consulta, agás oposición expresa e motivada segundo o Anexo II e a achega da documentación.

En el caso de señalar alguna de las circunstancias: Título de Familia Numerosa, Certificado de Discapacidad y/o Autónomo (Vida Laboral), autoriza con la firma a su consulta, salvo oposición expresa y motivada según Anexo II y la aportación de la documentación.

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

<p>DATOS FISCAIS RENDA 2022</p> <p><i>DATOS FISCALES RENTA 2022</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI – SI</p> <p><input type="checkbox"/> NON - NO</p>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i> <input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidade <i>Certificado de Discapacidad</i> <input type="checkbox"/> Autónomo (Vida Laboral) <i>Autónomo (Vida Laboral)</i>
<p>SINATURA</p> <p><i>FIRMA</i></p>	

Para autorizar a consulta dos DATOS FISCAIS DA RENDA debe SINALAR a casa do SI e ASINAR. No caso de sinalar NON ou non asinar, deberá achegar a documentación.

Para autorizar la consulta de los DATOS FISCALES DE RENTA, debe SEÑALAR la casilla de SI y FIRMAR. En el caso de señalar NO o no firmar, deberá aportar la documentación.

NO caso de sinalar algunha/s das circunstancias: Título Familia Numerosa, Certificado de Discapacidade e/ou Autónomo (Vida Laboral) autoriza coa sinatura a súa consulta, agás oposición expresa e motivada segundo o Anexo II e a achega da documentación.

En el caso de señalar alguna de las circunstancias: Título de Familia Numerosa, Certificado de Discapacidad y/o Autónomo (Vida Laboral), autoriza con la firma a su consulta, salvo oposición expresa y motivada según Anexo II y la aportación de la documentación.