



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>Cubrírase 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 9.1 da Convocatoria de Beca Comedor curso 2023/2024) <i>VIOLENCIA DE GÉNERO (apartado 9.1 de la Convocatoria de Beca Comedor curso 2023/2024)</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>Cubrírase 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 <i>Nombre y Apellidos</i>	
NIF / NIE / PAS	
NIF / NIE / PAS	

SINALAR SÓ AS SITUACIÓNS QUE CORRESPONDAN / SEÑALAR SOLO LAS SITUACIONES CORRESPONDAN

<input type="checkbox"/> Perceptor/a de RISGA (Renda de Inclusión Social de Galicia) <i>Perceptor/a de RISGA (Renta de Inclusión Social de Galicia)</i>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i>
<input type="checkbox"/> Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital) <i>Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)</i>	<input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidade <i>Certificado de Discapacidad</i>
<input type="checkbox"/> Perceptor/a de RSM (Renda Social Municipa) <i>Perceptor/a de RSM (Renta Social Municipal)</i>	<input type="checkbox"/> Autónomo (Vida Laboral) <i>Autónomo (Vida Laboral)</i>

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

<p>NO caso de sinalar no apartado anterior as seguintes circunstancias: RSM, 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.</p> <p><i>En el caso de señalar en el apartado anterior las siguientes circunstancias: RSM, 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.</i></p>		<p>SINATURA - FIRMA</p>
<p>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.</p>		
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	
DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT EJERCICIO 2021 <i>DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT EJERCICIO 2021</i>	<input type="checkbox"/> SI – SI <input type="checkbox"/> NON - NO	

PERSOA PROXENITORA 2 – PERSONA PROGENITORA 2

Nome e Apelidos <i>Nombre y Apellidos</i>	
NIF / NIE / PAS	
NIF / NIE / PAS	

SINALAR SÓ AS SITUACIÓNS QUE CORRESPONDAN / SEÑALAR SOLO LAS SITUACIONES CORRESPONDAN

<input type="checkbox"/> Perceptor/a de RISGA (Renda de Inclusión Social de Galicia) <i>Perceptor/a de RISGA (Renta de Inclusión Social de Galicia)</i>	<input type="checkbox"/> Título Familia Numerosa <i>Título Familia Numerosa</i>
<input type="checkbox"/> Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital) <i>Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)</i>	<input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidade <i>Certificado de Discapacidad</i>
<input type="checkbox"/> Perceptor/a de RSM (Renda Social Municipa) <i>Perceptor/a de RSM (Renta Social Municipal)</i>	<input type="checkbox"/> Autónomo (Vida Laboral) <i>Autónomo (Vida Laboral)</i>

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

<p>NO caso de sinalar no apartado anterior as seguintes circunstancias: RSM, 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.</p> <p><i>En el caso de señalar en el apartado anterior las siguientes circunstancias: RSM, 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.</i></p>		<p>SINATURA - FIRMA</p>
<p>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.</p>		
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	
DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT EJERCICIO 2021 <i>DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT EJERCICIO 2021</i>	<input type="checkbox"/> SI – SI <input type="checkbox"/> NON - NO	