



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

☐ UNHA ÚNICA PERSOA PROXENITORA (NO LIBRO DE FAMILIA OU POR DEFUNCIÓN DA OUTRA PERSOA PROXENITORA)
UNA ÚNICA PERSONA PROGENITORA (EN EL LIBRO DE FAMILIA O POR DEFUNCIÓN DE LA OTRA PERSONA PROGENITORA)

☐ DÚAS PERSOAS PROXENITORAS COA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNHA DELAS APROBADA XUDICIALMENTE
DOS PERSONAS PROGENITORAS CON LA CUSTODIA EN EXCLUSIVA A UNA DE ELLA APROBADA JUDICIALMENTE

☐ VIOLENCIA DE XÉNERO (apartado 9.1 da Convocatoria de Beca Comedor curso 2023/2024)
VIOLENCIA DE GÉNERO (apartado 9.1 de la Convocatoria de Beca Comedor curso 2023/2024)

☐ DÚAS PERSOAS PROXENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIAIS INSTADAS XUDICIALMENTE SEN SENTENZA
DOS PERSONAS PROGENITORAS CON MEDIDAS PATERNOFILIALES INSTADAS JUDICIALMENTE SIN SENTENCIA

Cubrirase o ANEXO I pola persoa proxenitora custodia que figurará como representante legal na solicitude

Se cubrirá el ANEXO I por la persona progenitora custodia que figurará representante legal en la solicitud

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

☐ CUSTODIA COMPARTIDA APROBADA POR SENTENZA XUDICIAL – CUSTODIA COMPARTIDA APROBADA POR SENTENCIA JUDICIAL

☐ CUSTODIA COMPARTIDA SEN SENTENZA XUDICIAL – CUSTODIA COMPARTIDA SIN SENTENCIA JUDICIAL

Cubrirase o ANEXO I polas dúas persoas proxenitoras custodia

Se cubrirá el ANEXO I por las dos personas progenitoras custodia

PERSOA PROXENITORA 1 – PERSONA PROGENITORA 1

Nome e Apelidos
Nombre y Apellidos

NIF / NIE / PAS

NIF / NIE / PAS

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

☐ Perceptor/a de RISGA (Renda de Inclusión Social de Galicia)
Perceptor/a de RISGA (Renta de Inclusión Social de Galicia)

☐ Título Familia Numerosa
Título Familia Numerosa

☐ Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)
Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)

☐ Certificado de Discapacidade
Certificado de Discapacidad

☐ Perceptor/a de RSM (Renda Social Municipa)
Perceptor/a de RSM (Renta Social Municipal)

☐ Autónomo (Vida Laboral)
Autónomo (Vida Laboral)

CONSENTIMIENTO 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, 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 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.

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.

RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL / INGRESO MÍNIMO VITAL
RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL / INGRESO MÍNIMO VITAL

☐ SI – SI
☐ NON - NO

DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT EXERCICIO 2021
DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT EJERCICIO 2021

☐ SI – SI
☐ NON - NO

SINATURA - FIRMA

PERSOA PROXENITORA 2 – PERSONA PROGENITORA 2

Nome e Apelidos
Nombre y Apellidos

NIF / NIE / PAS

NIF / NIE / PAS

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

☐ Perceptor/a de RISGA (Renda de Inclusión Social de Galicia)
Perceptor/a de RISGA (Renta de Inclusión Social de Galicia)

☐ Título Familia Numerosa
Título Familia Numerosa

☐ Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)
Perceptor/a de IMV (Ingreso Mínimo Vital)

☐ Certificado de Discapacidade
Certificado de Discapacidad

☐ Perceptor/a de RSM (Renda Social Municipa)
Perceptor/a de RSM (Renta Social Municipal)

☐ Autónomo (Vida Laboral)
Autónomo (Vida Laboral)

CONSENTIMIENTO 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, 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 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.

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.

RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL / INGRESO MÍNIMO VITAL
RENDA DE INCLUSIÓN SOCIAL / INGRESO MÍNIMO VITAL

☐ SI – SI
☐ NON - NO

DATOS FISCAIS DE RENDA NA AEAT EXERCICIO 2021
DATOS FISCALES DE RENTA EN LA AEAT EJERCICIO 2021

☐ SI – SI
☐ NON - NO

SINATURA - FIRMA