

NÚM EXPEDIENTE SIGA:
(Reservado colegio abogados)

Nº EXPEDIENTE CAJG:
(Reservado CAJG)

PROCEDIMIENTO RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA ASISTENCIA JURIDICA GRATUITA	CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PR 24688	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

Identificación

<input type="checkbox"/> Persona física	<input type="checkbox"/> Persona jurídica	<input type="checkbox"/> Menor	<input type="checkbox"/> Incapacitado
Nombre o denominación social	Primer apellido	Segundo apellido	
NIF / NIE / Pasaporte/ N° registro	Fecha nacimiento	Estado civil	
		<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado
		<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Viudo
		<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> Unión de hecho
Asociaciones:	Fecha Declaración de Utilidad Pública		
Fundaciones:	Fecha y localidad inscripción en el Registro identificación del Patronato		

Representante legal (aportar la documentación que acredite la representación, rellenar necesariamente en el caso de solicitantes personas jurídicas, menores e incapacitados)

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NIF / NIE / Pasaporte	Parentesco/ Cargo que representa (para personas jurídicas)	

Datos a efectos de notificaciones (Téngase en cuenta que para acceder a la notificación electrónica será necesario disponer de un DNI electrónico o disponer de uno de los certificados reconocidos por el Gobierno de la Rioja)

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma electrónica			
<input type="checkbox"/> Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja			
<input type="checkbox"/> No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema, señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación			
Correo electrónico			
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a mediante correo postal en la siguiente dirección:			
Calle	Número	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono móvil

Datos de los familiares que conviven con el solicitante

Cónyuge o pareja				
Nombre y apellidos			NIF / NIE / Pasaporte	
Familia que convive con la persona solicitante				
Nombre	Apellidos	Parentesco	Edad	NIF / NIE / Pasaporte

II.- DATOS ECONOMICOS de la Unidad Familiar

Ingresos anuales ⁽¹⁾

	Importe Bruto	Concepto
Declarante		
Cónyuge/pareja		
Hijos/Otros		

Propiedades inmuebles

	Descripción (piso, local...)	Lugar (calle,,)	Uso (vivienda, negocio...)	Valoración	Cargas (hipotecas...)
<input type="checkbox"/> Declarante					
<input type="checkbox"/> Pareja					
<input type="checkbox"/> Declarante					
<input type="checkbox"/> Pareja					

Cuentas corrientes o de ahorro

	Entidad	Saldo
<input type="checkbox"/> Declarante		
<input type="checkbox"/> Pareja		
<input type="checkbox"/> Declarante		
<input type="checkbox"/> Pareja		

Otros productos financieros

	Fondo, letras, acciones, depósitos...	Importe
<input type="checkbox"/> Declarante		
<input type="checkbox"/> Pareja		
<input type="checkbox"/> Declarante		
<input type="checkbox"/> Pareja		

(1) Ingresos por trabajo, actividades económicas, incapacidad temporal, prestaciones por desempleo, subsidios, pensiones de jubilación, viudedad, orfandad, de alimentos, compensatorias, rentas de alquileres, etc.)

III.- DATOS DEL PROCEDIMIENTO JUDICIAL

(Reservado colegio abogados)

Preceptivo abogado	Preceptivo procurador	Designación por requerimiento judicial
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

	Apellidos y Nombre	Nº Colegiado
Abogado		
Procurador		

El solicitante es

<input type="checkbox"/> Demandante/Denunciante	<input type="checkbox"/> Demandado/Denunciado	<input type="checkbox"/> Otro:
---	---	--------------------------------

Situación del procedimiento

<input type="checkbox"/> Sin iniciar	<input type="checkbox"/> Iniciado (orden penal)	<input type="checkbox"/> En ejecución de sentencia	<input type="checkbox"/> Recurso
--------------------------------------	---	--	----------------------------------

Orden Jurisdiccional

<input type="checkbox"/> Civil	<input type="checkbox"/> Familia
<input type="checkbox"/> Penal	<input type="checkbox"/> Menores
<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Víctima Violencia Género
<input type="checkbox"/> Contencioso-Administrativo	<input type="checkbox"/> Extranjería

Pretensión que se defiende (Descripción del objeto del procedimiento judicial y de la pretensión que se desea ejercitar)

Datos sobre la parte contraria

Apellidos y nombre

Procedimiento

Nº Procedimiento	
Órgano Judicial	

Prestaciones solicitadas del artículo 6 de la Ley 1/1996, de 10 de enero

<input type="checkbox"/> Con todas la prestaciones establecidas legalmente
<input type="checkbox"/> Renuncia a la designación de abogado de oficio
<input type="checkbox"/> Renuncia a la designación de procurador de oficio
<input type="checkbox"/> Renuncia a la designación de abogado y procurador de oficio

IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Manifiesto bajo mi responsabilidad que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita, que dispongo de la documentación que lo acredita y la pondré a disposición de la administración cuando me sea requerida y me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.

Igualmente declaro saber que:

- 1.- Esta solicitud **no suspende** por sí misma el curso del proceso, a cuyo efecto debo solicitar personalmente al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión del trámite.
- 2.- La **desestimación** de la pretensión por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita **implicará el abono de los honorarios y derechos** económicos que deriven de la intervención de los profesionales designados con carácter provisional.
- 3.- **La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos**, supondrá la revocación del reconocimiento del derecho y originará la **obligación de pagar** las prestaciones que haya obtenido, además de quedar sujeto a las **responsabilidades** que se me puedan exigir.
- 4.- **La renuncia posterior a la designación de abogado y procurador de oficio**, afecta simultáneamente a ambos profesionales, dando lugar a la **obligación de pago** de las prestaciones obtenidas. Esta renuncia será **comunicada** a la

Comisión de Asistencia Jurídica gratuita y a los colegios de abogados y procuradores, y **no implicará la pérdida de las demás prestaciones** reconocidas en la concesión del derecho de asistencia jurídica gratuita.

V.- AUTORIZACIÓN Y OPOSICIÓN

El artículo 17 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita atribuye a la Comisión de asistencia jurídica Gratuita, la facultad de consulta de los datos siguientes del solicitante y de su cónyuge o pareja de hecho que, en aplicación del art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el ciudadano no necesitará presentar, salvo que se oponga, en cuyo caso, estará obligado a presentarlos y a motivar justificadamente su oposición, (art. 21.2 del Reglamento (UE) 2016/679).

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Colegio de Abogados y la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita consultarán, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

Oposición

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Consulta y verificación de datos de identidad	DGP	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Vida laboral últimos 12 meses y situación laboral a fecha concreta	Tesorería General de la Seguridad Social	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Percepción de Prestaciones/ Pensiones	Instituto Nacional de Seguridad Social	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Situación actual de prestaciones/subsidios e importes percibidos en un periodo	Servicio Público de Empleo Estatal	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Consulta de bienes inmuebles y certificación de titularidad catastral	Catastro	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Certificado de matrimonio	Ministerio de Justicia	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a consultar	Organismo	Oposición	Nombre y apellidos	Firma
Consulta título familia numerosa Inscripción parejas de hecho Prestación social básica	Comunidad Autónoma de La Rioja	Me opongo a la consulta de datos	Solicitante	
		Me opongo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Motivos por los que se opone:

Y consecuentemente, aporto la correspondiente documentación:

Autorización

Datos a autorizar	Organismo	Autorización	Nombre y apellidos	Firma
Impuesto sobre la renta de personas físicas (IRPF)	Agencia Estatal de Admon Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco	Autorizo a la consulta de datos	Solicitante	
		Autorizo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

Datos a autorizar	Organismo	Autorización	Nombre y apellidos	Firma
Impuesto de Actividades Económicas (IAE)	Agencia Estatal de Admon Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco	Autorizo a la consulta de datos	Solicitante	
		Autorizo a la consulta de datos	Cónyuge y/o pareja	

En caso de no autorizar para la consulta por parte de los Colegios de Abogados y la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, debo aportar todos los documentos que sean requeridos para determinar mi capacidad económica.

Declaración jurada (A cumplimentar cuando no estuviera casado o su matrimonio hubiera sido disuelto o estuviera separado legalmente de acuerdo con el artículo 13 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita. COMUNICO mediante la presente declaración jurada que **CAREZCO DE PAREJA DE HECHO**.

Firma del solicitante

Conociendo todo lo anterior SOLICITO que se me reconozca el derecho a la asistencia jurídica gratuita.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Datos Personales

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. El responsable de este tratamiento es la Dirección General de Justicia e Interior que los utilizará para la tramitación y resolución de las solicitudes de asistencia jurídica gratuita presentadas de conformidad con el procedimiento previsto en la Ley 1/1996, de 10 de enero de asistencia jurídica gratuita y el Decreto 45/2017, de 3 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de asistencia jurídica gratuita en el ámbito de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

La información relativa a los destinatarios de los datos y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace:

https://ckan.larioja.org/dataset/bbe4ee19-08fd-4176-8b18-7f35ee5b64f9/resource/bba6137c-a998-4a71-9fe6-8c06a5175c2d/download/7_rat_ssygp.pdf

Cualquier persona tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos así como solicitar la limitación del tratamiento, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos y requerir no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles dirigiéndose de forma presencial a las oficinas de registro o telemáticamente a través de la siguiente dirección electrónica <https://www.larioja.org/derechoslopd>. "Puede presentar una reclamación ante la agencia española de protección de datos. Más información en www.aepd.es".

Presentación de solicitudes:

El modelo normalizado de solicitud se facilitará en las dependencias judiciales, en el Colegio de Abogados y en la sede de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de La Rioja. Así mismo, se podrá obtener en la web www.larioja.org del Gobierno de La Rioja y en la web www.icar.es/ciudadanos/turno_oficio/solicitud del Colegio de Abogados.

La solicitud y demás documentación deberá presentarse en cualquiera de los lugares siguientes;

- a) Colegio de abogados del Juzgado (Oficina del Servicio de orientación jurídica (SOJ)) en el Palacio de Justicia, C/Marqués de Murrieta 45-47 de Logroño (La Rioja).
- b) Juzgado Decano correspondiente quién dará traslado al Colegio de abogados.
- c) En cualquiera de los lugares señalados en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

Órgano gestor:

Dirección General de Justicia e Interior, Código DIR3: A17014391

Documentación a presentar por el solicitante

- Fotocopia de la declaración de utilidad pública (asociaciones) o inscripción registral (fundaciones)
- Fotocopia del libro de familia o del certificado registral de uniones de hecho. Las familias numerosas certificado que lo acredite (en caso de oponerse a consulta).
- Certificado ó volante de empadronamiento colectivo.
- Fotocopia de la sentencia de separación o divorcio, o pacto de medidas paterno-filiales.
- Si el solicitante es menor tutelado, la documentación será referida a sus tutores.
- Certificado de empresa que acredite los ingresos brutos anuales.
- Contrato de trabajo y 6 últimas nóminas.
- Documento bancario de saldos medios anuales de las cuentas bancarias abiertas hasta la fecha de la solicitud y de las que aparezcan en el certificado de cuentas de hacienda en el último año. A su vez, documento de valores; depósitos, fondos y acciones que posean.
- Si tiene cónyuge o pareja de hecho la documentación obligatoria para la pareja y también la relacionada posteriormente si fuera el caso
- Fotocopia de la declaración de utilidad pública (asociaciones) o inscripción registral (fundaciones).

Documentación en caso de no autorizar u oponerse en el apartado V.- Autorización y oposición

- Declaración del IRPF y del impuesto de patrimonio de los miembros de la unidad familiar o bien certificado de la Agencia Tributaria de no haber presentado declaración (en el caso de que la unidad familiar no esté obligada a presentar declaración del IRPF). (en caso de no autorizar)
- En caso de autónomos; Declaraciones trimestrales de IRPF e IVA presentadas durante el año impositivo relativas a sus actividades económicas. (en caso de no autorizar)
- Fotocopia del DNI, NIF, NIE o pasaporte (en caso de oponerse a consulta)
- Certificación de bienes inmuebles (en caso de oponerse a consulta)
- Informe de vida laboral actualizado, de la Tesorería General de la Seguridad Social (en caso de oponerse a consulta)
- Si percibe ayudas, prestaciones, pensiones y/o subsidios, resolución del órgano del que se percibe en el que conste el importe y el periodo concedido. (en caso de oponerse a consulta)

INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Se informa personalmente al interesado, por parte del Ilustre Colegio de Abogados de La Rioja 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** a este requerimiento en el plazo indicado, su solicitud será **archivada** de conformidad con el art. 14 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita.

En , a de de

EL ICAR

ENTERADO EL SOLICITANTE

Fdo.:

Fdo.: