

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/ Nº registro | Fecha nacimiento | Estado civil | | |
| | | <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Separado |
| | | <input type="checkbox"/> Divorciado | <input type="checkbox"/> Viudo | <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 | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| 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 | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| Datos a consultar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|---------------------------------------|--|---|--------------------|-------|
| Percepción de Prestaciones/ Pensiones | Instituto Nacional de Seguridad Social | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| 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 | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| Datos a consultar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|---|-----------|---|--------------------|-------|
| Consulta de bienes inmuebles y certificación de titularidad catastral | Catastro | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

Motivos por los que se opone:

Y consecuentemente, aporto la correspondiente documentación:

La Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita consultará, 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:

| Datos a consultar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|---|-----------|---|--------------------|-------|
| Titularidades financieras por interviniente | SEPBLAC | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| Datos a consultar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|---------------------------|------------------------|---|--------------------|-------|
| Certificado de matrimonio | Ministerio de Justicia | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

| 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 | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | |

Motivos por los que se opone:

Y consecuentemente, aporto la correspondiente documentación:

Autorización

| Datos a autorizar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|--|---|---|--------------------|-------|
| Impuesto sobre la renta de personas físicas (IRPF) | Agencia Estatal de Admon Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco | <input type="checkbox"/> No autorizo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> No autorizo a la consulta de datos | | |

| Datos a autorizar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
|--|---|---|--------------------|-------|
| Impuesto de Actividades Económicas (IAE) | Agencia Estatal de Admon Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco | <input type="checkbox"/> No autorizo a la consulta de datos | | |
| | | <input type="checkbox"/> No autorizo a la consulta de datos | | |

Al denegar expresamente mi autorización 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;

- 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).
- Juzgado Decano correspondiente quién dará traslado al Colegio de abogados.
- 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.: