

**NÚM EXPEDIENTE SIGA:  
(Reservado colegio abogados)**

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| PROCEDIMIENTO<br><b>RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA ASISTENCIA JURIDICA GRATUITA</b> | CODIGO DEL PROCEDIMIENTO<br><b>PR 24688</b> | DOCUMENTO<br><b>SOLICITUD</b> |
|--|---|-------------------------------|

**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"/> Separado<br><input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión de hecho registrada |
| 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) |   |
|                       | Estado civil <b>(EN CASO DE REPRESENTANTE DE MENOR)</b>     |   |
|                       | <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 registrada |

**Datos a efectos de notificaciones**

|  |           |           |                |        |
|--|-----------|-----------|----------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a mediante <b>CORREO POSTAL</b> en la siguiente dirección:   |           |           |                |        |
| Calle  |           | Número    | Piso           | Puerta |
| Código Postal  | Municipio | Provincia | Teléfono móvil |        |
| <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de <b>FORMA ELECTRÓNICA (NECESARIO DNI ELECTRÓNICO O DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO RECONOCIDO POR EL GOBIERNO DE LA RIOJA)</b>   |           |           |                |        |
| <input type="checkbox"/> Dispongo de una dirección electrónica <b>habilitada</b> en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja<br><input type="checkbox"/> No dispongo de una dirección electrónica <b>habilitada</b> en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja por lo que <b>solicito el alta</b> 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   |           |           |                |        |

**Datos de la unidad familiar**

| Cónyuge o pareja (EN CASO DE MENORES DATOS DE LOS PADRES QUE TENGAN LA GUARDIA Y CUSTODIA) |                    |   |                       |   |
|--|--------------------|---|-----------------------|---|
| Nombre y apellidos   |                    |   | NIF / NIE / Pasaporte |   |
| Nombre y apellidos   |                    |   | NIF / NIE / Pasaporte |   |
| Hijos  |                    |   |                       |   |
| NIF / NIE / Pasaporte  | Nombre y apellidos | Conviven  | Edad                  | Pensión de alimentos / Importe                          |
|  |                    | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|  |                    | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|  |                    | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|  |                    | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

**II. - DATOS ECONOMICOS de la Unidad Familiar**

**Ingresos anuales <sup>(1)</sup>**

|                | Importe Bruto | Concepto |
|----------------|---------------|----------|
| Declarante     |               |          |
| Cónyuge/pareja |               |          |
| Hijos/Otros    |               |          |

**Propiedades inmuebles**

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

**Cuentas corrientes o de ahorro**

**Otros productos financieros**

|  | Entidad | Saldo |  | Fondo, letras, acciones,<br>depósitos... | Importe |
|--|---------|-------|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Declarante<br><input type="checkbox"/> Pareja |         |       | <input type="checkbox"/> Declarante<br><input type="checkbox"/> Pareja |  |         |
| <input type="checkbox"/> Declarante<br><input type="checkbox"/> Pareja |         |       | <input type="checkbox"/> Declarante<br><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**

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

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipo y nº procedimiento |  |
| NIG                     |  |
| 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 (FIRMAR SOLO EN CASO DE OPOSICIÓN A LA CONSULTA DEL SOLICITANTE Y/O CÓNYUGE O DE LOS PADRES DEL MENOR)**

| Datos a consultar  | Organismo                                | <b>OPOSICIÓN</b>                 | 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 |       |
| 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 |       |
| 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 |       |
| 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 |       |
| 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 |       |
| 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 |       |
| Consulta título familia numerosa<br>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 (FIRMAR EN CASO DE AUTORIZAR A LA CONSULTA DEL SOLICITANTE Y/O CÓNYUGE O DE LOS PADRES DEL MENOR)**

| Datos a autorizar                                  | Organismo  | <b>AUTORIZACIÓN</b>                                      | Nombre y apellidos | Firma |
|--|--|--|--------------------|-------|
| Impuesto sobre la renta de personas físicas (IRPF) | Agencia Estatal de Administración Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco | <input type="checkbox"/> Autorizo a la consulta de datos | Solicitante        |       |
|  |  | <input type="checkbox"/> Autorizo a la consulta de datos | Cónyuge y/o pareja |       |
| Impuesto de Actividades Económicas (IAE)           | Agencia Estatal de Administración Tributaria de La Rioja, Navarra y País Vasco | <input type="checkbox"/> Autorizo a la consulta de datos | Solicitante        |       |
|  |  | <input type="checkbox"/> 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 INSCRITA.**

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](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](http://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](http://www.larioja.org) del Gobierno de La Rioja y en la web [www.icar.es/ciudadanos/turno\\_oficio/solicitud](http://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). **Solicitud cita previa teléfono 941 22 81 04 o en la página web [https://www.icar.es/ciudadanos/turno\\_oficio/cita](https://www.icar.es/ciudadanos/turno_oficio/cita)**
- 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 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)
- 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)

### Documentación a presentar por el solicitante

- Fotocopia de la cabecera del último documento judicial (en caso de procedimiento iniciado).
- Acreditar ser víctima de violencia de género (denuncia o inicio procedimiento penal).
- Fotocopia de la declaración de utilidad pública (asociaciones) o inscripción registral (fundaciones).
- Fotocopia del libro de familia..
- Las familias numerosas certificado que lo acredite en caso de solicitud por artículo 5.
- Fotocopia del certificado registral de uniones de hecho.
- Volante de empadronamiento familiar.
- Fotocopia de la resolución de separación, divorcio o medidas paterno-filiales.
- Certificado de empresa que acredite los ingresos brutos anuales o contrato de trabajo y 6 últimas nóminas.
- En caso de autónomos: Declaraciones trimestrales de IRPF e IVA presentadas durante el año impositivo relativas a sus actividades económicas.
- 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 el solicitante es menor tutelado, la documentación será referida a sus tutores.
- Si tiene cónyuge o pareja de hecho deberá aportar la misma documentación que el solicitante.
- En el ámbito concursal, acreditar ser deudor persona natural considerado microempresa en los términos establecidos en el texto refundido de la Ley Concursal y resulte de aplicación el procedimiento especial.

### 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 .

En el caso de procedimientos de Juicios Rápidos se le concede un plazo de subsanación de 5 días hábiles.

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.: