



**DADES PER A LA SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DEL DRET D'ASSISTÈNCIA JURÍDICA GRATUÏTA EN ASSUMPTES D'ASSISTÈNCIA AL DETINGUT/DA – IMPUTAT/DA TORN D'OFICI PENAL – VIDO/VIGE/VM**

**DADES PERSONALS**

Cognoms i nom \_\_\_\_\_

DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

Direcció \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_

Telèfon fixe \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Estat civil: solter/a  casat/da  separat/da  divorciat/da  Parella de fet, si és el cas   
vidu/a  nombre membres de la unitat familiar

**En el cas de menors**, nom i cognoms del representant legal \_\_\_\_\_

**MARCAR EL QUE CORRESPONGUI**

Treballador/a:  Pensionista:  Autònom/a:  Aturat/da:

Propietat immobles: Sí  NO  Vehicle: Sí  NO

Import dels ingressos bruts anuals de la unitat familiar \_\_\_\_\_

**ALTRES DADES RELLEVANTS PEL REONEIXEMENT DEL DRET**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DADES DE L'ASSISTÈNCIA AL/A LA DETINGUT/DA – IMPUTAT/DA - VÍCTIMA**

Cognoms i nom de l'advocat/da \_\_\_\_\_

Tipus de delictes que s'imputa \_\_\_\_\_ Data assistència \_\_\_\_\_

Centre de detenció \_\_\_\_\_ Òrgan judicial \_\_\_\_\_

Núm. d'atestat o diligència \_\_\_\_\_

En cas de víctima marcar el que correspongui:  VG  VM

Com a persona sol·licitant del dret d'assistència jurídica gratuïta estic assabentat/da que:

→ amb la signatura d'aquest document **quedo requerit/da per a presentar a l'ICAREus, a efectes de realitzar els tràmits establerts a la llei 1/1996 i decret 252/96, la documentació econòmica acreditativa de la meva situació actual i de la meva unitat familiar, en el termini de 10 dies a comptar des de la data d'aquesta sol·licitud (Av. de Marià Fortuny, 83 – 43203 Reus):**

1. Còpia del document nacional d'identitat (DNI), **passaport** o targeta d'identitat d'estranger (NIE) dels membres de la unitat familiar.
2. Còpia del **llibre de família**, en el cas que estiguen casat/da i/o tinguen fills/es al vostre càrrec.
3. Còpia de la **sentència de separació, divorci o guarda i custòdia** si esteu separat/da.
4. **Certificat d'empadronament** de l'Ajuntament de la unitat familiar, si sou solters o parella de fet (independentment que estiguen registrat/da).
5. En relació els **ingressos de la unitat familiar**:
  - En el cas de ser **treballadors/es per compte aliena**, còpia de les 12 últimes nòmines
  - En el cas de ser **treballadors/es autònoms/es**, còpia de les 3 últimes declaracions trimestrals d'IRPF
  - En el cas de ser **pensionistes**, certificat de la percepció de la pensió
  - En el cas d'estar a l'**atur**, certificat de la percepció de la prestació d'atur i el període pel qual es té atorgada
  - En el cas que tinguen atorgat algun altre tipus **d'ajut** (ajut social, beques, etc.), certificat de l'administració que us la concedit
  - En el cas que us trobeu en situació **d'incapacitat laboral transitòria**, còpia de la baixa laboral i de les 6 nòmines anteriors a la mateixa
6. Còpia del certificat del Departament de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya atorgant grau de **minusvalidesa** o bé, el carnet que ho acrediti, si és el cas d'algun membre de la unitat familiar
7. **Informe vulnerabilitat** de serveis socials, Creu Roja, Càrites... o qualsevol altre entitat que ho pugui acreditar.
8. Còpia del títol de **família nombrosa o família monoparental**, si és el cas
9. Còpia de la documentació acreditativa si heu al·legat alguna altra **circumstància excepcional** de la unitat familiar

→ **en cas que no se'm reconegui el dret d'assistència jurídica gratuïta o no tramiti l'assistència jurídica gratuïta hauré d'abornar totes les despeses que hagi originat la meva defensa i representació.**

Així mateix, dono el meu consentiment explícit per al tractament de les dades personals aportades a través d'aquest full i, en compliment de la normativa de protecció de dades, declaro saber que:

1. Les meves dades de caràcter personal s'inclouran en un fitxer de l'ICAREus (Av. de Marià Fortuny, 83, 1a planta) anomenat SIGA i en un registre d'activitats de tractament per complir amb les finalitats sol·licitades en el present document i que n'és responsable aquest Col·legi on podré exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició i altres drets que puc tenir reconeguts. Les meves dades personals seran cedides a altres administracions i al col·legis d'advocats i procuradors dels tribunals, d'acord amb la Llei 1/1996, de 10 de gener, d'assistència jurídica gratuïta, i en els altres casos previstos a la normativa amb la finalitat de facilitar la gestió administrativa i controls dels procediments relacionats amb l'AJG.
2. Autoritzo expressament a l'ICAREus i a la Comissió d'Assistència Jurídica Gratuïta competent per a que puguin obtenir i tractar les meves dades personals de qualsevol fitxer de titularitat pública, per la comprovació de les dades de caràcter econòmic, fiscal, patrimonial, social i altres necessàries relatives a la meva unitat familiar de les Administracions Públiques pertinents per a la tramitació de sol·licitud de l'expedient d'assistència jurídica gratuïta. Tanmateix, autoritzo a l'ICAREus a comunicar l'estat del l'expedient iniciat mitjançant SMS o bé correu electrònic.
3. Les dades que s'obtinguin serviran per valorar la procedència del reconeixement del dret d'assistència jurídica gratuïta, en cas que es compleixin els requisits previstos a la Llei 1/1996, el Decret 252/1996 i la resta de la normativa de desenvolupament. **El fet de no aportar les dades que se'm requereixin pot comportar la denegació del reconeixement del dret d'assistència jurídica gratuïta, per no haver acreditat el compliment dels requisits establerts a la legislació esmentada.**

Signatura de la **PERSONA  
DECLARANT**

Signatura del/la **LLETRAT/DA**

Segell **ORGANISME  
JUDICIAL/CENTRE DE DETENCIÓ**