

SOLICITUD

DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

PROCEDIMIENTOS PENALES

Núm. Exped. _____ / _____ / _____

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O POR LA QUE SE SOLICITA EL BENEFICIO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

A. PERSONA FÍSICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:		
NÚMERO:	LETRA:	KM.:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
OTROS:			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			

2 DATOS DEL LETRADO/A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
CORREO ELECTRÓNICO		Nº COLEGIADO/A	COLEGIO ADSCRITO

3 DATOS DEL O LA REPRESENTANTE LEGAL (en el caso de solicitante menor de edad)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
PARENTESCO			

4 DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON LA PERSONA SOLICITANTE

Persona solicitante no integrada en ninguna unidad familiar.
 Unidad familiar integrada por menos de cuatro miembros.
 Unidad familiar integrada por cuatro o más miembros.

A. CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO HOMBRE
 MUJER

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO
--------	-----------	-----------------------	---------------------

SI SE TRATA DE PAREJA DE HECHO INDICAR: INSCRITA NO INSCRITA

B. OTROS FAMILIARES

APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	SEXO
					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER

Cumplimentar asunto menores

**IMPRESINDIBLE CUMPLIMENTAR Y FIRMAR
CUANDO HAYA SIDO ASISTIDO POR GUARDIA**

DIA DE GUARDIA:	HORA:

LETRADO	N° Colegiado

PERSONA ASISTIDA

PRETENSIÓN A DEFENDER

ASISTID@ EN (Guardia Civil, Comisaria de Policía, Juzgado...)

DILIGENCIAS N°	AUTOS N°

Firma del Letrado	Sello del Organismo (Juzgado, Centro de Detención...)

A LA COMISION DE ASISTENCIA JURIDICA GRATUITA

(Rellenar solo en caso de falta de firma en impreso de solicitud de justicia gratuita)

LETRAD@ D./D^a

Colg. n^o

Excuso la falta de firma en el impreso de solicitud de justicia gratuita que se presenta a favor de mi cliente

D/D^a

Para el que he sido designad@ por listas del Turno de Oficio /Asistencia al Detenido, para su representación y defensa en el procedimiento, seguido ante el Juzgado

Por:

Haber prestado mi cliente declaración por videoconferencia, y habiendo sido preguntado en el momento de la toma de declaración, si le interesa le sea tramitado a través de este Letrado el beneficio de justicia gratuita, consiente al mismo, que queda grabado en la declaración prestada. Así mismo cede al ICA de Jaén y/o a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, a través de los convenios colaboradores firmados al efecto con los distintos organismos públicos, a que puedan obtener los datos personales necesarios para determinar si el justiciable reúne los requisitos legales para ser beneficiario de justicia gratuita.

Haber sido designado por Turno de Oficio, y tras varios intentos de contacto con el mism@, no tenido contestación por su parte.

Tratándose de un asunto en el que mi representad@ es menor de edad, se encuentra ingresado en, sin tener contacto con sus tutores legales.

Otros:

.....

.....

.....

.....

.....

Solicito a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, le sea concedido el beneficio de justicia gratuita a mi cliente, teniendo en cuenta la obligación que como profesional tengo de representar debidamente al mism@.

Jaén a de de 20.....

FDo.

5	DATOS DEL PROCEDIMIENTO		
ASUNTO		NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO	JUZGADO
<input type="checkbox"/>	A. DETENIDO/A	<input type="checkbox"/>	PRESO/A
<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA DE GÉNERO	<input type="checkbox"/>	TRATA DE SERES HUMANOS
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	MENORES INFRACTORES
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	EXTRANJERÍA

6	AUTORIZACIONES EXPRESAS
<p>Autorizo expresamente a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, a los Colegios de Abogados en el marco de los convenios colaboradores que tengan suscritos con los distintos organismos públicos, para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de identidad a través del sistema de verificación de datos de identidad. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener de la Administración Tributaria los datos económicos y fiscales. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener de la Tesorería de la Seguridad Social el informe de la vida laboral. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o del Instituto Social de la Marina, informe sobre las prestaciones que percibe en su condición de pensionista. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), informe sobre la percepción de prestaciones de desempleo, o en su caso, de que la persona desempleada no percibe ninguna prestación. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener los datos sobre las propiedades de vehículos que consten en los registros de la Dirección General de Tráfico. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de discapacidad a través del sistema de verificación de datos de discapacidad. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de residencia a través del sistema de verificación de datos de residencia. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de familia numerosa a través del sistema de verificación de datos de familias numerosas. 	

7	DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE
<p>DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos y completos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña, en su caso, y que pretendo litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndome a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime mi solicitud de asistencia jurídica gratuita.</p> <p>Asimismo declaro saber que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, debiendo personalmente solicitar al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo. El interesado deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la revocación del reconocimiento del derecho, dando lugar a la obligación de pago de las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan. La desestimación de la solicitud por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, implicará, en su caso, el abono de los honorarios y derechos económicos ocasionados por la intervención de los profesionales designados con carácter provisional. Si en la sentencia que ponga fin al proceso soy condenado o condenada en costas, tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, quedo obligado u obligada a abonar las causadas en mi defensa y en la de la parte contraria si en el periodo de los tres años siguientes al fin del proceso viniera a mejor fortuna. Si la sentencia no contuviese expreso pronunciamiento en costas, y venciese en el pleito tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, deberé abonar las costas causadas en mi defensa siempre que no excedan de la tercera parte de lo que en el procedimiento haya obtenido. Si excediesen, se reducirían al importe de dicha tercera parte. 	

8	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Y SOLICITO se me conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.	
En a de de	
EL/LA SOLICITANTE	REPRESENTANTE LEGAL
	SELLO POLICIAL O JUDICIAL
Fdo.:	

COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE JAÉN

CONSEJERÍA DE JUSTICIA E INTERIOR

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Justicia e Interior le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero "Justicia gratuita". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad: automatización del reconocimiento del derecho de justicia gratuita: solicitud, resolución, notificación y pago.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Dirección General de Justicia Juvenil y Cooperación.