Nº INSTANCIA	

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, JUSTICIA
Y RELACIONES CON LAS CORTES
FUNCIONARIOS Y
PERSONAL LABORAL

ANEXO I
SOLICITUD ÚNICA DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL 2026

DATOS PERSONALES	OTROS DATOS
N.I.F.:	CUERPO:
PRIMER APELLIDO:	JORNADA: ***Completa:*** ***Parcial:***
SEGUNDO APELLIDO:	DESTINO:
NOMBRE:	DIRECCIÓN:
ESTADO CIVIL:	POBLACIÓN:
N.º HIJOS MENORES DE 21 AÑOS:	PROVINCIA: C.P.:
N.º SUJETOS ASIMILADOS:	TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:
	CORREO ELECTRÓNICO:
	DE SER INTERINO O TEMPORAL, FECHA DE NOMBRAMIENTO:

Si Vd. está separado/a o divorciado/a de un trabajador que ostente la condición de Funcionario o Personal Laboral de la Admón. de Justicia, debe indicar el N.I.F. de su ex cónyuge para poder solicitar la Ayuda de Discapacitados y Ayuda de Hijos.

N.I.F.: APELLIDOS: NOMBRE:

N.º DE TRIENIOS DEL SOLICITANTE:	

Conforme a la Disposición Adicional tercera de la Ley 24/2005, de 18 de noviembre, que regula la cesión de información de carácter tributario, AUTORIZO al Departamento de Acción Social a obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria el IRPF del ejercicio 2024.

AUTORIZANTE	N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA DEL AUTORIZANTE
SOLICITANTE			
CÓNYUGE O PAREJA			
ASCENDIENTE			
ASCENDIENTE			
HERMANO			
HIJO MAYOR DE 21 AÑOS			

DOCUMENTACIÓN GENERAL QUE SE APORTA

COPIA AUTÉNTICA IRPF 2024 (SOLICITANTE):
COPIA AUTÉNTICA IRPF 2024 (CÓNYUGE / PAREJA):
COPIA LIBRO DE FAMILIA: **O** CERTIFICADO DEL REGISTRO CIVIL:
CERTIFICADO DE CONVIVENCIA:
SENTENCIA NULIDAD SEPARACIÓN O DIVORCIO:

(INDIQUE CON UNA "X" QUÉ AYUDA O AYUDAS SOLICITA)

AYUDA DE TRANSPORTE

DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE

Don/Doña , con domicilio en localidad , provincia de declara bajo juramento o promesa, a efectos de ser beneficiario del programa de Ayuda de Transportes de Acción Social del año 2026, que utiliza el transporte público o privado como medio de desplazamiento para trasladarse desde su domicilio al centro de trabajo.

AYUDA DE HIJOS

APELLIDOS Y NOMBRE POR QUIÉN SOLICITA LA AYUDA	DNI DE QUIÉN SE SOLICITA LA AYUDA	FECHA DE NACIMIENTO
		/ /
		/ /
		/ /

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA (AYUDA DE HIJOS)

Libro de familia: ☐ O Certificado Registro Civil: ☐ Documentación acreditativa de la guarda y custodia de los hijos: ☐

AYUDA POR DISCAPACIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE POR QUIÉN SOLICITA LA AYUDA	PARENTESCO (Hijo, hermano, cónyuge o ascendiente)	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE MINUSVALÍA
		/ /	%
		/ /	%
		/ /	%

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA (AYUDA POR DISCAPACIDAD)

Certificación de discapacidad y grado actualizado: Tutela hermano/a: Certificado de convivencia:

Copia auténtica del IRPF del discapacitado/s por el/los que se solicita la ayuda:

Para la gestión de esta ayuda, autorizo a la Unidad de Personal el tratamiento automatizado de los datos que se recogen en esta solicitud (art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).
Declaro ser ciertos todos los datos que constan en esta solicitud, dándose por firmada la declaración jurada, en el supuesto de solicitar ayuda de transporte, así como aceptar las bases de la guía de Acción Social.

Consiento que el centro gestor acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantías de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos aportados.
En caso de no consentir, marque la casilla y debe aportar la documentación complementaria que se le pueda solicitar.

En a de de 2026

Fdo.:

SR. SUBDIRECTOR.GRAL. DE ACCESO Y PROMOCION DEL PERSONAL DE LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA.
C/ San Bernardo Nº 21, Despacho 221 - Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes - 28015 MADRID.