



PROCEDEMENTO AXUDAS EXTRAORDINARIAS A EMIGRANTES GALEGOS/AS RETORNADOS/AS E AOS SEUS FAMILIARES PARA O EXERCICIO 2012	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR905A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

1. DATOS DO/DA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS NIF OU PASAPORTE

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

2. TIPO DE SOLICITANTE (marcar cun X onde corresponda) INDICAR PARENTESCO

EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA
 FAMILIAR DE EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA

3. AXUDAS SOLICITADAS DO ARTIGO 6.2.º DAS BASES REGULADORAS

TIPO DE AXUDA SOLICITADA	IMPORTE EN EUROS
GASTOS DE VIAXE	
TRASLADO DE ENXOVAL	
TRADUCIÓN E LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

4. DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

	APELIDOS E NOME	IDADE	PARENTESCO CO/COA SOLICITANTE
SOLICITANTE			
OUTROS/AS COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR			

(*) Deberán incluírse neste punto todos os membros da unidade familiar nos termos do artigo 5.1.º das bases reguladoras.

5. DATOS ECONÓMICOS DA UNIDADE FAMILIAR

	APELIDOS E NOME	PARENTESCO CO/COA SOLICITANTE	INMOBLES ¹	MOBLES (certificacións bancarias)	TIPO DE INGRESOS/RENDAS (pensións, salarios) ²	CONTÍA TOTAL DE INGRESOS
SOLICITANTE						
OUTROS/AS COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR						

1. Recibo do imposto que os grave ou contrato de compravenda.
 2. Terán a consideración de ingresos e rendas os referidos no artigo 4.1.e) das bases reguladoras.

ANEXO
(continuación)

6. DECLARACIÓN DO CONXUNTO DE TODAS AS AXUDAS SOLICITADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA FINALIDADE POLAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS OU CALQUERA OUTRO ENTE PÚBLICO OU PRIVADO REFERIDA AO/Á SOLICITANTE OU AOS MEMBROS DA SÚA UNIDADE FAMILIAR

SOLICITANTE DA AXUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AXUDA	DATA DA SOLICITUDE OU CONCESIÓN (*)	IMPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Indíquese se foi concedida ou solicitada

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos neste formulario se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta secretaría como responsable do ficheiro.

Como persoa titular ou persoa representante DECLARO que son certos cantos datos figuran no formulario, que cumpro cos requisitos establecidos na normativa vixente para o acceso ou exercicio da actividade indicada e que estou en posesión da documentación acreditativa da veracidade dos datos que comunico.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 2 de abril de 2012, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se convocan axudas extraordinarias a emigrantes galegos retornados e aos seus familiares para o ano 2012.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

, de de

7. FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA

DATOS DA CONTA DO/DA SOLICITANTE DA AXUDA

TITULAR/ES DA CONTA BANCARIA

NIF OU PASAPORTE

CÓDIGO BANCO

CÓDIGO SUCURSAL

DÍXITO CONTROL

CÓDIGO DA CONTA

NOME DA ENTIDADE BANCARIA

ENDEREZO DO BANCO (RÚA E NÚMERO)

CÓDIGO POSTAL DO BANCO

PROVINCIA DO BANCO

LOCALIDADE DO BANCO

8. DECLARACIÓNS E AUTORIZACIÓNS

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que son certos os datos consignados nesta solicitude e acepto someterme ás normas da convocatoria, facilitar a información e documentación que se solicita, de ser o caso, e permitir e facilitar o labor do persoal encargado de avaliar a solicitude.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que non me atopo incurso/a en ningunha causa de prohibición para obter a condición de beneficiario/a, segundo o establecido no artigo 10.2.º da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que me atopo ao día no cumprimento das obrigas tributarias, estatais e autonómicas, e coa Seguridade Social, e que non teño pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma de Galicia ou de non ser debedor/a por resolución de procedencia de reintegro.

SI NON

TAMÉN autorizo a Secretaría Xeral da Emigración para que poida obter da Axencia Estatal da Administración Tributaria información relativa aos meus ingresos, rendas e situación patrimonial, así como dos demais membros da unidade familiar.

SI NON

TAMÉN autorizo a Secretaría Xeral da Emigración, de conformidade cos artigos 2 e 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade e a miña residencia, así como das persoas que constan inscritas no meu domicilio, nos Sistemas de Verificación de Datos de Identidade e Residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SI NON

Lugar e data

, de de

SINATURA DO/DA SOLICITANTE

9. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE (ORIXINAL OU COPIA COMPULSADA):
(marcar cun X o que corresponda)

- DNI OU PASAPORTE EN VIGOR DO/DA SOLICITANTE, NO CASO DE QUE ESTE/A DENEGUE A AUTORIZACIÓN Á SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN PARA QUE OBTENGA DE FORMA DIRECTA OS DATOS QUE FIGURAN NO DNI.
- DOCUMENTOS XUSTIFICATIVOS DA CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS AXUDAS SEGUNDO O ARTIGO 3 DAS BASES REGULADORAS (LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACEMENTO, CERTIFICACIÓN CONSULAR, ETC.).
- ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DA RELACIÓN DE PARENTESCO DO/DA SOLICITANTE CO/COA GALEGO/A DE ORIXE SEGUNDO O ARTIGO 3.1.º B DAS BASES REGULADORAS (LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACEMENTO, ETC.).
- LIBRO DE FAMILIA DO/DA SOLICITANTE/CERTIFICADO DE MATRIMONIO/CERTIFICADO DO REXISTRO DE PARELLAS DE FEITO DE GALICIA, DE SER O CASO.
- CERTIFICACIÓN MUNICIPAL EMITIDA CON POSTERIORIDADE Á DATA DE ENTRADA EN VIGOR DA RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA QUE ACREDITE A ALTA NO PADRÓN DO/DA SOLICITANTE NO CONCELLO GALEGO DE RESIDENCIA E A CONVIVENCIA DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR, NO CASO DE QUE O/A SOLICITANTE DENEGUE A AUTORIZACIÓN Á SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN PARA QUE POIDA ACCEDER AOS DATOS DO PADRÓN MUNICIPAL REFERIDOS Á DATA DE INSCRICIÓN E ÁS PERSOAS QUE FIGURAN INSCRITAS NO SEU DOMICILIO.
- CERTIFICADO DE EMIGRANTE RETORNADO/A OU CERTIFICADO E301, DE SER O CASO.
- BAIXA CONSULAR.
- CERTIFICACIÓN DE VIDA LABORAL EXPEDIDA POLA TESOURARÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL, DE SER O CASO.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DOS INGRESOS ECONÓMICOS E RENDAS DO/DA SOLICITANTE E DA UNIDADE FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SINALA NO ARTIGO 5.1.º DAS BASES REGULADORAS (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIÓNS, ETC.).
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR, INCLUÍDO O/A INTERESADO/A PERCIBE INGRESOS ECONÓMICOS E RENDAS DE CALQUERA NATUREZA, DE SER O CASO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR, INCLUÍDO/A EL/ELA MESMO, TEN OUTROS BENS MOBLES OU INMOBLES, A EXCEPCIÓN DA VIVENDA HABITUAL, DE SER O CASO.
- ACREDITACIÓN DO VALOR DOS BENS MOBLES E/OU INMOBLES, SE É O CASO (RECIBO DO IMPOSTO QUE OS GRAVE, CONTRATO DE COMPRA-VENDA, CERTIFICACIÓN BANCARIA).
- SE O/A SOLICITANTE É O CÓNXUXE VIÚVO/A OU ORFO/A DO/DA EMIGRANTE, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DO/DA EMIGRANTE EXPEDIDO POLA AUTORIDADE COMPETENTE DO PAÍS ONDE SE PRODUCISE O FALECIMENTO.
- INFORME MÉDICO EXPEDIDO POLOS SERVIZOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPAÑOIS, NO CASO DE ALEGAR ENFERMIDADE.
- CERTIFICADO EXPEDIDO POLO ÓRGANO COMPETENTE EN ESPAÑA QUE ACREDITE O GRAO DE DISCAPACIDADE, NO CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE TER SIDO VÍTIMA DE VIOLENCIA DE XÉNERO, NO CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DECLARACIÓN DO CONXUNTO DE TODAS AS AXUDAS SOLICITADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA FINALIDADE, PROCEDENTES DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS OU DE CALQUERA OUTRO ENTE PÚBLICO OU PRIVADO, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DOS GASTOS PREVISTOS NO ARTIGO 6.2.º DAS BASES REGULADORAS.
- FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN EN QUE O/A SOLICITANTE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO PARA QUE A SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN POIDA OBTEN DA AXENCIA ESTATAL DA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA AOS SEUS INGRESOS, RENDAS E SITUACIÓN PATRIMONIAL, ASÍ COMO DOS DE MAIS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO/A EN NINGUNHA DAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS NO ARTIGO 10 DA LEI 9/2007, DO 13 DE XUÑO, DE SUBVENCÍONS DE GALICIA, QUE IMPIDEN OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS SUBVENCÍONS REGULADAS POLA DITA LEI, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ATOPARSE AO DÍA NO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS, ESTATAIS E AUTONÓMICAS E FRONTE Á SEGURIDADE SOCIAL E DE NON SER DEBEDOR/A POR RESOLUCIÓN DE PROCEDENCIA DE REINTEGRO, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- AUTORIZACIÓN Á SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN PARA QUE CONSULTE OS MEUS DATOS DE IDENTIDADE E RESIDENCIA NOS SISTEMAS DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDADE E RESIDENCIA DO MINISTERIO DE FACENDA E ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS.