XUNTA DE GALICIA

SECRETARIA GENERAL DE EMIGRACIÓN

ANEXO

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
AYUDAS EXTRAORDINARIAS A EMIGRANTES GALLEGOS/AS RETORNADOS/AS Y A SUS FAMILIARES PARA EL EJERCICIO 2009	***PR905A***	***SOLICITUD***

1.-DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / PASAPORTE

DIRECCIÓN	PROVINCIA

LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

2.- TIPO DE SOLICITANTE (marcar con una "X" donde corresponda)

☐ EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA

☐ FAMILIAR DE EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA. INDICAR PARENTESCO

3.-AYUDAS DEL ARTÍCULO 6.2º SOLICITADAS

TIPO DE AYUDA SOLICITADA	IMPORTE EN EUROS
GASTOS DE VIAJE	
TRASLADO DE ENSERES	
TRADUCCIÓN Y LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

4.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (*)

	APELLIDOS Y NOMBRE **SOLICITANTE**	***EDAD***	***PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE***
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR			

(*) Deberán incluirse en este apartado todos los miembros de la unidad familiar en los términos del artículo 5.1º.

5.- DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

	APELLIDOS Y NOMBRE **SOLICITANTE**	***PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE***	***INMUEBLES*** [1]	***MUEBLES (certificaciones bancarias)***	***CUANTÍA TOTAL DE INGRESOS***	***TIPO DE INGRESOS/RENTAS (pensiones, salarios...)*** [2]
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR						

[1] *Recibo del impuesto que los grave o contrato de compraventa* [2] *Tendrán la consideración de ingresos y rentas los referidos en el artículo 4.e)*

6.- DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS, PARA LA MISMA FINALIDAD, POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COMPETENTES, REFERIDA AL/A LA SOLICITANTE O A LOS MIEMBROS DE SU UNIDAD FAMILIAR

SOLICITANTE DE LA AYUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AYUDA	FECHA SOLICITUD O CONCESIÓN*	IMPORTE

** Indíquese si fue concedida o solicitada*

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero para su tratamiento con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, dirigiendo un escrito a esta secretaría como responsable del fichero, en la dirección que figura al pie de esta solicitud.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de 17 de abril de 2009, de la Secretaría General de Emigración, por la que se regulan ayudas extraordinarias a emigrantes gallegos retornados y a sus familiares para el ejercicio 2009.

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O PERSONA QUE LE REPRESENTA

, de de

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA ___/___/_____

FECHA DE EFECTOS ___/___/_____

FECHA DE SALIDA ___/___/_____

Secretario general de Emigración

7.- FICHA DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA
DATOS DE LA CUENTA DEL/DE LA SOLICITANTE DE LA AYUDA

TITULAR/ES DE LA CUENTA BANCARIA			NIF O PASAPORTE
CÓDIGO DEL BANCO	CÓDIGO DE LA SUCURSAL	DÍGITO DE CONTROL	CÓDIGO DE LA CUENTA
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA		DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)	
PROVINCIA	LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL

CERTIFICO:
Que los datos arriba señalados son correctos y corresponden al / a la titular y número de cuenta.

_____, de de

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

8.- CESIÓN DE DATOS A LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

DECLARO QUE presto expresamente mi consentimiento para que la Secretaría General de Emigración pueda ceder mis datos a aquellos organismos de la Administración general del Estado con competencias similares en la materia, con el fin del ejercicio de las funciones que le son propias.

☐ SÍ ☐ NO

_____, de de

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

9.- DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que carezco de medios económicos o ser éstos insuficientes para afrontar la situación de necesidad, y acepto someterme a las normas de la convocatoria, facilitar la información y documentación que se solicita, en su caso, y permitir y facilitar la labor del personal encargado de evaluar la solicitud.

DECLARO QUE presto expresamente mi consentimiento a la Secretaría General de Emigración para que, de acuerdo con lo establecido en los puntos 3º y 4ºdel artículo 13 de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública, y en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, por el que se regulan los registros públicos creados en los artículos 44 y 45 de la Ley 7/2005, de 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia para el año 2006, publique las subvenciones concedidas al amparo de esta resolución en el *Diario Oficial de Galicia*, en su página web oficial y en los registros públicos referidos, con expresión de la persona beneficiaria, la cuantía y su finalidad, en la forma que determine el órgano competente.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que no estoy incurso/a en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario/a, según lo establecido en el artículo 10.2º de la Ley 9/ 2007, del 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que estoy al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y que no tengo pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma de Galicia.

TAMBIÉN DECLARO QUE presto mi consentimiento para que la Secretaría General de Emigración pueda recabar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información relativa a mis ingresos, rentas y situación patrimonial, así como de los demás miembros de la unidad familiar. ☐ SÍ ☐ NO

_____, de de

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

Secretario general de Emigración

Rúa dos Basquiños nº 2 - 15704 Santiago de Compostela

10.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD (ORIGINAL O COPIA COMPULSADA)
(marcar con una "X" lo que corresponda)

- ☐ DNI O PASAPORTE EN VIGOR DEL/DE LA SOLICITANTE.
- ☐ DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A DE LAS AYUDAS SEGÚN EL ARTÍCULO 3. (DNI, LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACIMIENTO, CERTIFICACIÓN CONSULAR, ETC.).
- ☐ ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DE LA RELACIÓN DE PARENTESCO DEL/DE LA SOLICITANTE CON EL /LA GALLEGO/A DE ORIGEN SEGÚN EL ARTÍCULO 3.1º B) (LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACIMIENTO, ETC.).
- ☐ LIBRO DE FAMILIA DEL/DE LA SOLICITANTE / CERTIFICADO DE MATRIMONIO / CERTIFICADO DEL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE GALICIA, SI ES EL CASO.
- ☐ CERTIFICACIÓN MUNICIPAL EMITIDA CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE ENTRADA EN VIGOR DE LA RESOLUCIÓN QUE ACREDITE EL ALTA EN EL PADRÓN DEL/DE LA SOLICITANTE EN EL AYUNTAMIENTO GALLEGO DE RESIDENCIA Y LA CONVIVENCIA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- ☐ CERTIFICADO DE EMIGRANTE RETORNADO/A O CERTIFICADO E301, EN SU CASO.
- ☐ BAJA CONSULAR.
- ☐ CERTIFICACIÓN DE VIDA LABORAL EXPEDIDA POR LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL .
- ☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DEL/DE LA SOLICITANTE Y DE LA UNIDAD FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SEÑALA EN EL ARTÍCULO 5.1º (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIONES, ETC.).
- ☐ DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO/A EL/LA INTERESADO/A PERCIBE INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DE CUALQUIER NATURALEZA, EN SU CASO.
- ☐ DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO EL/ELLA MISMO, TIENE OTROS BIENES, MUEBLES O INMUEBLES, A EXCEPCIÓN DE LA VIVIENDA HABITUAL, EN SU CASO.
- ☐ ACREDITACIÓN DEL VALOR DE LOS BIENES MUEBLES Y/O INMUEBLES, EN SU CASO (RECIBO DEL IMPUESTO QUE LOS GRAVE, CONTRATO DE COMPRA-VENTA, CERTIFICACIÓN BANCARIA).
- ☐ SI EL/LA SOLICITANTE ES EL CÓNYUGE VIUDO/A O HUÉRFANO/A DEL /DE LA EMIGRANTE, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL/DE LA EMIGRANTE EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DONDE SE PRODUJESE EL FALLECIMIENTO.
- ☐ INFORME MÉDICO EXPEDIDO POR LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD ESPAÑOLES, CASO DE ALEGAR ENFERMEDAD.
- ☐ CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL ÓRGANO COMPETENTE EN ESPAÑA QUE ACREDITE EL GRADO DE DISCAPACIDAD, CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- ☐ DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE HABER SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- ☐ DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS, PARA LA MISMA FINALIDAD, POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COMPETENTES, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- ☐ DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LOS GASTOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 6.2º DE LA RESOLUCIÓN.
- ☐ FICHA DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- ☐ DECLARACIÓN EN LA QUE EL/LA SOLICITANTE PRESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE LA SECRETARÍA GENERAL DE EMIGRACIÓN PUEDA RECABAR DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA A SUS INGRESOS, RENTAS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL, ASI COMO DE LOS DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- ☐ DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO/A EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 10 DE LA LEY 9/2007, DE 13 DE JUNIO, DE SUBVENCIONES DE GALICIA, QUE IMPIDEN OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A DE LAS SUBVENCIONES REGULADAS POR DICHA LEY, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- ☐ DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE NO TENER PENDIENTE DE PAGO NINGUNA OTRA DEUDA CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.

Secretario general de Emigración

Rúa dos Basquiños nº 2 - 15704 Santiago de Compostela