



XUNTA DE GALICIA

SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN

ANEXO II

PROCEDEMENTO AXUDAS EXTRAORDINARIAS A EMIGRANTES GALEGOS/AS RETORNADOS/AS E AOS SEUS FAMILIARES PARA O EXERCICIO 2010	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR905A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

1.- DATOS DO/A SOLICITANTE

NOME E APELIDOS		DNI / PASAPORTE	
ENDEREZO		PROVINCIA	
LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

2.- TIPO DE SOLICITANTE (marcar cun "X" onde corresponda)

<input type="checkbox"/> EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA	
<input type="checkbox"/> FAMILIAR DE EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA. INDICAR PARENTESCO	

3.- AXUDAS DO ARTIGO 6.2º SOLICITADAS

TIPO DE AXUDA SOLICITADA	IMPORTE EN EUROS
GASTOS DE VIAXE	
TRASLADO DE ENXOVAL	
TRADUCCIÓN 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 apartado todos os membros da unidade familiar nos termos do artigo 5.1º.

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 compravenda² Terán a consideración de ingresos e rendas os referidos no artigo 4.e)

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 COMPETENTES REFERIDA AO/Á SOLICITANTE OU AOS MEMBROS DA SÚA UNIDADE FAMILIAR

SOLICITANTE DA AXUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AXUDA	DATA SOLICITUDE OU CONCESIÓN*	IMPORTE

*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, infórmase que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Se o desexa pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta secretaría como responsable do ficheiro, no enderezo que figura ao pé desta solicitude.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Resolución do 12 abril de 2010, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se aproban as bases reguladoras para a concesión das axudas extraordinarias a emigrantes galegos retornados e aos seus familiares e se procede á súa convocatoria para o ano 2010.</i>	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA	REVISADO E CONFORME	DATA DE ENTRADA _/_/____ DATA DE EFECTOS _/_/____ DATA DE SAÍDA _/_/____
, de de		

Secretario xeral da Emigración

Rúa dos Basquinos nº 2 - 15704 Santiago de Compostela

**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 ENTIDADE BANCARIA			ENDEREZO (RÚA E NÚMERO)		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		LOCALIDADE		
<p>CERTIFICO: Que os datos arriba reflectidos son correctos e corresponden ao/á titular e número de conta.</p> <p align="center">, de de</p> <p>SINATURA E SELO DA ENTIDADE BANCARIA</p>					

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 a 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 10.2º 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 e coa Seguridade Social, e que non teño pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma de Galicia.

SI NON

TAMÉN autorizo a Secretaría Xeral da Emigración para que poida recadar 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 á 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 coma das persoas que constan inscritas no meu domicilio, nos Sistemas de Verificación de Datos de Identidade e Residencia do Ministerio de Administraciones Públicas

SI NON

, de de

SINATURA DO/A SOLICITANTE

10.- 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 SE ESTE/A DENEGUE A AUTORIZACIÓN A 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. (DNI, LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACEMENTO, CERTIFICACIÓN CONSULAR, ETC.).
- ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DA RELACIÓN DE PARENTESCO DO/DA SOLICITANTE CO /A GALEGO/A DE ORIXE SEGUNDO O ARTIGO 3. 1º B) (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 POSTERIORIDAD Á DATA DE ENTRADA EN VIGOR DA RESOLUCIÓN 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 A 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.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DOS INGRESOS ECONÓMICOS E RENDAS DO/DA SOLICITANTE E DA UNIDADE FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SINALA NO ARTIGO 5. 1º (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIÓNS, ETC.).
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR, INCLUÍDO/A 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, CASO DE ALEGAR ENFERMIDADE.
- CERTIFICADO EXPEDIDO POLO ÓRGANO COMPETENTE EN ESPAÑA QUE ACREDITE O GRAO DE DISCAPACIDADE, CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE TER SIDO VÍTIMA DE VIOLENCIA DE XÉNERO, CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DECLARACIÓN DO CONXUNTO DE TODAS AS AXUDAS SOLICITADAS OU CONCEDIDAS, PARA A MESMA FINALIDADE, POLAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMPETENTES, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DOS GASTOS PREVISTOS NO ARTIGO 6.2º DA RESOLUCIÓN.
- FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA, INCLUÍDA NESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN EN QUE O/A SOLICITANTE PRESTA O SEU CONSENTAMENTO PARA QUE A SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN POIDA RECADAR DA AXENCIA ESTATAL DA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA AOS SEUS INGRESOS, RENDAS E SITUACIÓN PATRIMONIAL, ASÍ COMO DOS DEMAIS 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 E FRONTE A SEGURIDADE SOCIAL E DE NON TER PENDENTE DE PAGAMENTO NINGUNHA OUTRA DÉBEDA COA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA, 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 ADMINISTRACIONES PÚBLICAS