



XUNTA DE GALICIA

SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN

ANEXO II

PROCEDIMIENTO <b>AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE VIAJES POR RAZONES DE INTERÉS SOCIAL, ASISTENCIAL O HUMANITARIO. EJERCICIO 2009</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>PR935A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------

## 1.-DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI / PASAPORTE	
DIRECCIÓN		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
AYUNTAMIENTO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

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

<input type="checkbox"/> EMIGRANTE ORIGEN GALLEGO
<input type="checkbox"/> CIUDADANOS GALLEGOS RESIDENTES EN GALICIA
<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE EN EL CASO DE NECESIDAD DE ASISTENCIA DE TERCERAS PERSONAS

## 3.-DATOS DEL VIAJE PAR EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA

PAÍS DE ORIGEN	CIUDAD DE SALIDA	PAÍS DE DESTINO	CIUDAD DE DESTINO	FINALIDAD DEL VIAJE
VIAJE DE: <input type="checkbox"/> IDA <input type="checkbox"/> IDA Y VUELTA		FECHA PREFERENTE DE SALIDA	FECHA PREFERENTE DE REGRESO (cúbrase sólo para el caso de solicitar también ayuda para el viaje de regreso)	

## 4.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)

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

(1) Deberán incluirse en este apartado todos los miembros de la unidad familiar en los términos del artículo 4a) de las bases reguladoras.

## 5.- DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	INMUEBLES <sup>1</sup>	MUEBLES (certificaciones bancarias)	TIPO DE INGRESOS/RENTAS (pensiones/salarios...)	CUANTÍA TOTAL DE INGRESOS
	SOLICITANTE					
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR						

<sup>1</sup> Justificante del valor patrimonial de los bienes inmuebles, excluida la vivienda habitual del/de la solicitante.

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 de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, dirigiendo un escrito a esta consellería como responsable del fichero (la dirección figura al pie de esta solicitud).

LEGISLACIÓN APLICABLE  <i>Resolución de 26 de agosto de 2009, de la Secretaría General de la Emigración, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas para la realización de viajes por razones de interés social, asistencial o humanitario y se procede a su convocatoria para el año 2009.</i>	(A rellenar por la Administración)  RECIBIDO  REVISADO Y CONFORME	NÚMERO DE EXPEDIENTE  FECHA DE ENTRADA ____/____/____  FECHA DE EFECTOS ____/____/____  FECHA DE SALIDA ____/____/____
FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O PERSONA QUE LO/LA REPRESENTA  Lugar y fecha  _____, de _____ de 200		

Secretario general de la Emigración

**6.- DECLARACIONES**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que carezco de medios económicos o que son éstos insuficientes para afrontar la realización del viaje para el que se solicita la ayuda, 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 valorar la solicitud.

Asimismo DECLARO QUE presto expresamente mi consentimiento a la Secretaría General de la Emigración para que, de acuerdo con lo establecido en los apartados 3º y 4º del 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.

TAMBIÉN DECLARO QUE presto mi consentimiento para que la Secretaría General de la 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

*Lugar y fecha*

, de de 200  
FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

**7.- 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 3º DE LAS BASES REGULADORAS (DNI, PARTIDA DE NACIMIENTO, CERTIFICACIÓN CONSULAR, CERTIFICACIÓN EN EL CERA, CERTIFICACIÓN PADRÓN MUNICIPAL, ETC).
- ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DEL GRADO DE PARENTESCO DEL/DE LA SOLICITANTE CON EL FAMILIAR JUNTO CON EL QUE SE VA A VIAJAR, EN SU CASO.
- LIBRO DE FAMILIA DEL/DE LA SOLICITANTE, CERTIFICADO DE MATRIMONIO O CERTIFICADO DEL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE GALICIA, EN SU CASO.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DEL/DE LA SOLICITANTE Y DE LA UNIDAD FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SEÑALA EN EL ARTÍCULO 4º DE LAS BASES REGULADORAS (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIONES, DECLARACIÓN DE LA RENTA, ETC.).
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO 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/LA INTERESADO/A, 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, CONTRATOS DE COMPRAVENTA, CERTIFICACIÓN BANCARIA).
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN SOCIAL, ASISTENCIAL O HUMANITARIA QUE JUSTIFICA EL VIAJE.
- CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL ÓRGANO COMPETENTE EN ESPAÑA QUE ACREDITE EL GRADO DE DISCAPACIDAD Y LA NECESIDAD DE ASISTENCIA DE TERCERAS PERSONAS PARA LA REALIZACIÓN DEL VIAJE, EN SU CASO.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA PRESTACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA A FAVOR DEL SOLICITANTE EN UN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO, EN SU CASO.
- DECLARACIÓN EN LA QUE EL/LA SOLICITANTE PRESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PUEDA RECAUDAR DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA A SUS INGRESOS, RENTAS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL.
- DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COMPETENTES U ORGANISMOS PRIVADOS, INCLUIDA COMO ANEXO IV.
- DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA DE LAS CAUSAS ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 10 DE LA LEY DE SUBVENCIONES DE GALICIA QUE IMPIDEN OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO INCLUIDA COMO ANEXO V.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON EL ESTADO, COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA Y SEGURIDAD SOCIAL INCLUIDA COMO ANEXO VI.

## ANEXO III

## ACOMPAÑANTE

## 1.-DATOS DEL/DE LA ACOMPAÑANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/PASAPORTE	
DIRECCIÓN		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
AYUNTAMIENTO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

## 2.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL/DE LA ACOMPAÑANTE (\*)

	APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE
	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 4º a) de las bases reguladoras.

## 3.- DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL/DE LA ACOMPAÑANTE

	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO CON EL/LA ACOMPAÑANTE	INMUEBLES <sup>1</sup>	MUEBLES (certificaciones bancarias)	TIPO DE INGRESOS/RENTAS (pensiones/salarios...)	CUANTÍA TOTAL DE INGRESOS
	ACOMPAÑANTE					
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR						

<sup>1</sup> Justificante del valor patrimonial de los bienes inmuebles, excluida la vivienda habitual del solicitante.

## 4.- DECLARACIONES

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

Asimismo DECLARO QUE presto expresamente mi consentimiento a la Secretaría General de la Emigración para que, de acuerdo con lo establecido en los apartados 3º y 4º del 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.

TAMBIÉN DECLARO QUE presto mi consentimiento para que la Secretaría General de la 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

Lugar y fecha

, de de 200

FIRMA DEL/DE LA ACOMPAÑANTE

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

<input type="checkbox"/>	DNI O PASAPORTE EN VIGOR DEL/DE LA ACOMPAÑANTE.
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DEL/DE LA ACOMPAÑANTE Y DE LA UNIDAD FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SEÑALA EN EL ARTÍCULO 4º DE LAS BASES REGULADORAS (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIONES, DECLARACIÓN DE LA RENTA, ETC.).
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA ACOMPAÑANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO EL/LA INTERESADO/A, PERCIBE INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DE CUALQUIER NATURALEZA, EN SU CASO.
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA ACOMPAÑANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO EL/LA INTERESADO/A, TIENE OTROS BIENES MUEBLES O INMUEBLES, A EXCEPCIÓN DE LA VIVIENDA HABITUAL, EN SU CASO.
<input type="checkbox"/>	ACREDITACIÓN DEL VALOR DE LOS BIENES MUEBLES Y/O INMUEBLES, EN SU CASO (RECIBO DEL IMPUESTO QUE LOS GRAVE, CONTRATO DE COMPRAVENTA, CERTIFICACIÓN BANCARIA).
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN EN LA QUE EL/LA ACOMPAÑANTE PRESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PUEDA RECAUDAR DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA A SUS INGRESOS, RENTAS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL.
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COMPETENTES U ORGANISMOS PRIVADOS, INCLUIDA COMO ANEXO IV.
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA DE LAS CAUSAS ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 10 DE LA LEY DE SUBVENCIONES DE GALICIA QUE IMPIDEN OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO INCLUIDA COMO ANEXO V.
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON EL ESTADO, COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA Y SEGURIDAD SOCIAL INCLUIDA COMO ANEXO VI.

*ANEXO IV*

**DECLARACIÓN DE AYUDAS**

PERSONA QUE REALIZA LA DECLARACIÓN

CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE VIAJES POR RAZONES DE INTERÉS SOCIAL, ASISTENCIAL O HUMANITARIO PARA EL AÑO 2009.

Quien abajo firma **DECLARA** (señálese con una X lo que proceda):

Que no ha solicitado o tiene concedidas otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad, distintas de la solicitada a la Secretaría General de la Emigración de la Xunta de Galicia.

Que ha solicitado o se le han concedido otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad de los organismos que se indican a continuación:

CONVOCATORIA (1)	ORGANISMO	CÓDIGO DE EXPEDIENTE (2)	S/C/P (3)	FECHA	IMPORTE
<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

(1) Indíquese la orden o resolución de convocatoria de la ayuda.  
 (2) De no conocerse el código del expediente, refléjese el programa o línea de ayudas del organismo.  
 (3) Indíquese la situación actual de la ayuda: S (solicitada), C (concedida), P (pagada).

Lugar y fecha

, de de 200

FIRMA

*ANEXO V***DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN PROHIBICIÓN PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A**

PERSONA QUE REALIZA LA DECLARACIÓN

CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE VIAJES POR RAZONES DE INTERÉS SOCIAL, ASISTENCIAL O HUMANITARIO PARA EL AÑO 2009.

Quien abajo firma declara que no se encuentra incurso/a en alguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario/a, según lo establecido en el artículo 10.º de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

*Lugar y fecha*

, de de 200

FIRMA

*ANEXO VI***DECLARACIÓN RESPONSABLE**

PERSONA QUE REALIZA LA DECLARACIÓN

CONVOCATORIA: DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE VIAJES POR RAZONES DE INTERÉS SOCIAL, ASISTENCIAL O HUMANITARIO PARA EL AÑO 2009.

Quien abajo firma declara bajo su responsabilidad que está al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y que no tiene pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma de Galicia.

*Lugar y fecha*

, de de 200

FIRMA