



PROCEDIMIENTO AYUDAS A ENTIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIOASISTENCIALES EN FAVOR DE LAS PERSONAS DE ORIGEN GALLEGO RESIDENTES EN EL EXTERIOR Y SUS DESCENDIENTES	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR924A	DOCUMENTO <input type="checkbox"/> SOLICITUD <input type="checkbox"/> REFORMULACIÓN
--	---	---

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI O NIF	
DIRECCIÓN PARTICULAR		LOCALIDAD/PROVINCIA	
PAÍS	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CONTACTO	CARGO EN LA ENTIDAD

ENTIDAD QUE REPRESENTA

NOMBRE		NIF, CIF, RIF, CUIT...	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD/PROVINCIA	
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CONTACTO
DIRECCIÓN A LOS EFECTOS DE COMUNICACIONES		FAX	Nº DE SOCIOS GALLEGOS
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO A LOS MISMOS EFECTOS	

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

--

FINALIDAD E IMPORTE DE LA SOLICITUD

FINALIDAD <input type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO DE CENTROS HOSPITALARIOS, RESIDENCIAS PARA MAYORES Y CENTROS DE CONVIVENCIA. <input type="checkbox"/> CONCIERTO PLAZAS RESIDENCIAS DE MAYORES Y CENTROS HOSPITALARIOS.		<input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE APOYO PARA ASISTENCIA DOMICILIARIA O PROGRAMAS EXTRAORDINARIOS DE PROTECCIÓN SOCIO-ASISTENCIAL, Y OTROS PROGRAMAS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS PREVISTO		IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (EN EUROS)	

FORMA DE PAGO

CERTIFICACIÓN BANCARIA: <input type="checkbox"/> SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN BANCARIA <input type="checkbox"/> YA HA SIDO REMITIDA CON ANTERIORIDAD
MOTIVO POR EL QUE NO SE ADJUNTA: <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

COSTE DE LAS ACCIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

CONCEPTO		IMPORTE (EN EUROS)
A)COSTE:	1) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	2) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	3) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	TOTAL COSTE ESTIMADO:	<input type="text"/>
B)FINANCIACIÓN:	1) A CARGO DE LA ENTIDAD:	<input type="text"/>
	2) AYUDAS DE OTRAS INSTITUCIONES OFICIALES:	<input type="text"/>
	3) OTROS:	<input type="text"/>
	4) AYUDA SOLICITADA A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN:	<input type="text"/>
	TOTAL FINANCIACIÓN PREVISTA (IGUAL AL COSTE ESTIMADO)	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA CON LA SOLICITUD (MÁRQUESE CON UNA X LO QUE CORRESPONDA)

PROGRAMA/MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA/S ACTUACIÓN/ES (DEBERÁ INCLUIR EL NÚMERO DE GALLEGOS QUE SE PRETENDA ATENDER DURANTE EL AÑO 2011)

PRESUPUESTO DETALLADO (COSTE PREVISTO DE LAS ACCIONES PROGRAMADAS)

RELACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS POTENCIALES DE LAS AYUDAS, CON SU NOMBRE, APELLIDOS, DIRECCIÓN, PROVINCIA GALLEGA DE ORIGEN Y CONCEPTO Y COSTE INDIVIDUAL DE LAS ACTUACIONES (SUPUESTO DEL ART. 23º, PUNTO 2)

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS CONCEDIDAS Y/O SOLICITADAS

DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ART. 10 DE LA LEY 9/2007, DE SUBVENCIONES DE GALICIA

DECLARACIÓN EN LA QUE CONSTE QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, ESTATALES Y AUTONÓMICAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL, Y QUE NO TIENEN DEUDAS PENDIENTES CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA.

CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

FOTOCOPIA DEL NIF, CIF, RIF.... DE LA ENTIDAD

Quien abajo firma DECLARA QUE presta expresamente su consentimiento para que, de acuerdo con lo establecido en los apartados 3 y 4 del art. 13º 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 44º y 45º 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 entidad beneficiaria, la cuantía y su finalidad, en la forma que determine el órgano competente.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo 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, mediante un escrito dirigido a esta secretaría general como responsable del fichero.

CERTIFICAMOS LA VERACIDAD DE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD Y DECLARAMOS QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, ESTATALES Y AUTONÓMICAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO QUE NO TIENE DEUDAS PENDIENTES CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA. SIN EMBARGO, DE SER NECESARIO, SE AUTORIZA A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PARA QUE SOLICITE Y CONSIGA DE LOS ORGANISMOS CORRESPONDIENTES LA INFORMACIÓN NECESARIA AL RESPECTO.

Lugar y fecha

_____, de _____ de 2011

Vº Bº
 EL/LA PRESIDENTE/A (SELLO DE LA ENTIDAD) EL/LA SECRETARIO/A
 O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:
 (NOMBRE Y APELLIDOS)

Fdo.:
 (NOMBRE Y APELLIDOS)