



PROCEDEMENTO AXUDAS A ENTIDADES GALEGAS NO EXTERIOR PARA A PRESTACIÓN DE SERVIZOS SOCIOASISTENCIAIS EN FAVOR DAS PERSOAS DE ORIXE GALEGA RESIDENTES NO EXTERIOR E OS SEUS DESCENDENTES	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR924A	DOCUMENTO <input type="checkbox"/> SOLICITUDE <input type="checkbox"/> REFORMULACIÓN
--	---	--

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS		DNI OU NIF	
[]		[]	
ENDERZO PARTICULAR		LOCALIDADE/PROVINCIA	
[]		[]	
PAÍS	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CONTACTO	CARGO NA ENTIDADE
[]	[]	[]	[]

ENTIDADE QUE REPRESENTA

NOME		NIF, CIF, RIF, CUIT...			
[]		[]			
ENDERZO		LOCALIDADE/PROVINCIA			
[]		[]			
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CONTACTO	FAX	Nº TOTAL DE SOCIOS
[]	[]	[]	[]	[]	[]
ENDERZO PARA OS EFECTOS DE COMUNICACIÓN		TELÉFONO PARA OS MESMOS EFECTOS			
[]		[]			
CORREO ELECTRÓNICO					
[]					

BREVE DESCRICIÓN DAS ACCIÓNS PARA AS CALES SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

[]

FINALIDADE E IMPORTE DA SOLICITUDE

FINALIDADE	
<input type="checkbox"/> FUNCIONAMENTO DE CENTROS HOSPITALARIOS, RESIDENCIAS PARA MAIORES E CENTROS DE CONVIVENCIA.	<input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE APOIO PARA ASISTENCIA DOMICILIARIA OU PROGRAMAS EXTRAORDINARIOS DE PROTECCIÓN SOCIO-ASISTENCIAL, E OUTROS PROGRAMAS.
<input type="checkbox"/> CONCERTO PRAZAS RESIDENCIAS DE MAIORES E CENTROS HOSPITALARIOS.	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS PREVISTO	IMPORTE DA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (EN EUROS)
[]	[]

FORMA DE PAGAMENTO

CERTIFICACIÓN BANCARIA:
<input type="checkbox"/> PRESÉNTASE CERTIFICACIÓN BANCARIA
<input type="checkbox"/> XA FOI PRESENTADA CON ANTERIORIDADE
MOTIVO POLO QUE NON SE ACHEGA:
[]

CUSTO DAS ACCIÓNS PARA AS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

CONCEPTO		IMPORTE (EN EUROS)
A) CUSTO:	1) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	2) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	3) <input type="text"/>	<input type="text"/>
	TOTAL CUSTO ESTIMADO:	<input type="text"/>
B) FINANCIAMENTO:	1) POR CONTA DA ENTIDADE:	<input type="text"/>
	2) AXUDAS DOUTRAS INSTITUCIÓNS OFICIAIS:	<input type="text"/>
	3) OUTROS:	<input type="text"/>
	4) AXUDA SOLICITADA Á SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN:	<input type="text"/>
	TOTAL FINANCIAMENTO PREVISTO (IGUAL AO CUSTO ESTIMADO)	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA COA SOLICITUDE (MÁRQUESE CUN X O QUE CORRESPONDA)

PROGRAMA/MEMORIA DESCRIPTIVA DA/S ACTUACIÓN/S (DEBERÁ INCLUIR O NÚMERO DE GALEGOS QUE SE PRETENDA ATENDER DURANTE O ANO 2011).

ORZAMENTO DETALLADO (CUSTO PREVISTO DAS ACCIÓNS PROGRAMADAS).

RELACIÓN DOS BENEFICIARIOS POTENCIAIS DAS AXUDAS, CO SEU NOME, APELIDOS, ENDEREZO, PROVINCIA GALEGA DE ORIXE E CONCEPTO E CUSTO INDIVIDUAL DAS ACTUACIÓNS (SUPOSTO DO ART. 23º, PUNTO 2).

DECLARACIÓN DOUTRAS AXUDAS CONCEDIDAS E/OU SOLICITADAS.

DECLARACIÓN DE NON ESTAR INCURSO NAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS NO ART. 10º DA LEI 9/2007, DE SUBVENCIÓNS DE GALICIA.

DECLARACIÓN EN QUE CONSTE QUE A ENTIDADE SOLICITANTE SE ENCONTRA AO DÍA NAS SÚAS OBRIGAS TRIBUTARIAS, ESTATAIS E AUTONÓMICAS E DE SEGURIDADE SOCIAL, E QUE NON TEN DÉBEDAS PENDENTES COA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA.

CERTIFICACIÓN DA ENTIDADE BANCARIA.

FOTOCOPIA DO NIF, CIF, RIF... DA ENTIDADE.

Quen abaixo asina DECLARA QUE presta expresamente o seu consentimento para que, de acordo co establecido nos puntos 3 e 4 do artigo 13º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública, e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44º e 45º da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, se publiquen as subvencións concedidas ao abeiro desta resolución no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, a contía e a súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

En cumprimento do disposto no artigo 5º da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude 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 xeral como responsable do ficheiro.

CERTIFICAMOS A VERACIDADE DE TODOS OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E DECLARAMOS QUE A ENTIDADE SOLICITANTE SE ENCONTRA AO DÍA NAS SÚAS OBRIGAS TRIBUTARIAS, ESTATAIS E AUTONÓMICAS E DE SEGURIDADE SOCIAL, ASÍ COMO QUE NON TEN DÉBEDAS PENDENTES COA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA. PORÉN, DE SER NECESARIO, AUTORIZÁSE A SECRETARÍA XERAL DA EMIGRACIÓN PARA QUE SOLICITE E CONSIGA DOS ORGANISMOS CORRESPONDENTES A INFORMACIÓN NECESARIA AO RESPECTO.

Lugar e data

_____, de _____ de 2011.

VISTO E PRACE
O/A PRESIDENTE/A (SELO DA ENTIDADE) O/A SECRETARIO/A
OU O/A REPRESENTANTE LEGAL

Asdo.: (NOME E APELIDOS) Asdo.: (NOME E APELIDOS)