



PROCEDIMIENTO AYUDAS PARA PROMOVER LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS CULTURALES, FORMATIVOS Y ACTIVIDADES ASOCIATIVAS PROPIAS DE LAS ENTIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR924B	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
		FAX	Nº DE SOCIOS GALLEGOS
DIRECCIÓN A LOS EFECTOS DE COMUNICACIÓN		TELÉFONO A LOS MISMOS EFECTOS	
CORREO ELECTRÓNICO			

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

--

FINALIDAD E IMPORTE DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN ANUAL DE ACTIVIDADES CULTURALES Y FORMATIVAS <input type="checkbox"/> CURSOS DE FORMACIÓN Y SEMINARIOS <input type="checkbox"/> EXPOSICIONES Y MUESTRAS DE MANIFESTACIONES ARTÍSTICAS Y CULTURALES DE GALICIA <input type="checkbox"/> CONFERENCIAS, MESAS REDONDAS, JORNADAS, PRESENTACIONES LITERARIAS	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN DE GRUPOS CORALES, MUSICALES, TEATRALES Y DE DANZA Y SUS ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> ACTOS CONMEMORATIVOS DEL DÍA DE LAS LETRAS GALLEGAS Y DEL DÍA NACIONAL DE GALICIA <input type="checkbox"/> OTROS PROYECTOS: CONTRATACIÓN DE GRUPOS, SUSCRIPCIÓN PUBLICACIONES, ETC.
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (EN EUROS)	<input type="text"/>

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: <input type="text"/>

COSTE DE LAS ACTIVIDADES 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 ACTIVIDAD/ES QUE SE PRETENDEN REALIZAR ESTE AÑO (INCLUYENDO FECHAS Y LUGARES PREVISTOS DE REALIZACIÓN)

PRESUPUESTO DETALLADO (COSTE PREVISTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS)

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS CONCEDIDAS Y/O SOLICITADAS

DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ART. 10º 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 TIENE 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 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 entidad beneficiaria, la cuantía y su finalidad, en la forma que determine el órgano competente.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 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
O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

(SELLO DE LA ENTIDAD) EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.:
(NOMBRE Y APELLIDOS)

Fdo.:
(NOMBRE Y APELLIDOS)