



PROCEDIMIENTO <b>AYUDAS A ENTIDADES ASOCIATIVAS DE EMIGRANTES GALLEGOS          EN EL EXTERIOR PARA LA MEJORA DE DOTACIONES Y          EQUIPAMIENTOS</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>PR924D</b>	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		Nº TOTAL DE SOCIOS
PAÍS	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	Nº SOCIOS GALLEGOS
DIRECCIÓN, A LOS EFECTOS DE COMUNICACIONES			TELÉFONO, A LOS MISMOS EFECTOS	
CORREO ELECTRÓNICO				

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPAMIENTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

--

**FINALIDAD E IMPORTE DE LA SOLICITUD**

<input type="checkbox"/> DOTACIÓN MOBILIARIO Y/O EQUIPAMIENTO <input type="checkbox"/> DOTACIÓN EQUIPAMIENTOS TECNOLÓGICOS, INFORMÁTICOS Y/O DE TELECOMUNICACIONES <input type="checkbox"/> DOTACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES Y/O VESTIMENTA TRADICIONAL GALLEGA PARA LOS GRUPOS	<input type="checkbox"/> DOTACIÓN DE RECURSOS Y/O MATERIAL PARA LUDOTECAS <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL INVENTARIABLE (INDICAR CUAL): <input type="text"/>
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 LOS EQUIPAMIENTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

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

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA CON LA SOLICITUD (MARCAR CON UNA X LA QUE CORRESPONDA)**

MEMORIA INCLUYENDO LOS MOTIVOS Y/O NECESIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS Y SU FINALIDAD.

PRESUPUESTO/S, REALIZADO/S POR EL/LOS PROVEEDOR/ES, DEL COSTE DE LOS EQUIPAMIENTOS PREVISTOS.

TRES PRESUPUESTOS DE DISTINTAS EMPRESAS (SI EL GASTO ES SUPERIOR A 12.000 €).

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS CONCEDIDAS Y/O SOLICITADAS.

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

CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL, EMITIDO POR LAS AUTORIDADES DEL PAÍS DE RESIDENCIA.

CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA.

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

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 artículo 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.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

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

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y APELLIDOS) (NOMBRE Y APELLIDOS)