



**XUNTA DE GALICIA**  
 PRESIDENCIA  
 Secretaría Xeral da Emigración

FOTO DO/A  
 SOLICITANTE

*ANEXO II*

PROCEDEMENTO <b>REENCONTROS NA TERRA (ANEXO II/2010)</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR926B</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

APELIDOS		NOME		NIF	
PASAPORTE		CIDADE DE RESIDENCIA		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		ENDEREZO (RÚA, NÚMERO, ANDAR)		TELÉFONO	
DATA DE NACEMENTO		PROVINCIA DE NACEMENTO		CONCELLO DE NACEMENTO	
PAÍS DE NACEMENTO		NACIONALIDADE		ANO DE EMIGRACIÓN	
ÚLTIMO ANO QUE ESTIVO EN ESPAÑA		COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA		CORREO ELECTRÓNICO	
PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES TRANSATLÁNTICAS A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN		É BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR ANCIANIDADE DO GOBERNO ESPAÑOL?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA (CÚBRASE CUN X O RECADRO QUE CORRESPONDA)					
<input type="checkbox"/> 15		<input type="checkbox"/> 30		<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90	

**DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR**

FAMILIARES QUE CONVIVEN CO/A SOLICITANTE:						
	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS (moeda do país)	PROCEDENCIA
1						
2						
3						
4						
INGRESOS MENSUAIS DO/A SOLICITANTE:						
TOTAL INGRESOS MENSUAIS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR:						

**PERSOA RESPONSABLE EN CASO DE ACCIDENTE OU ENFERMIDADE**

APELIDOS	NOME	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

**FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA**

APELIDOS	NOME	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

**DECLARACIÓN DE CONXUNTO DE TODAS AS SOLICITUDES EFECTUADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE REALIZADA POLO/A SOLICITANTE:**

D/Dª \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que non solicitou e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.

Que solicitou e se lle concederon (ou está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das vinculadas ou dependentes delas.

Que esté ao día nas súas obrigas tributarias coa Facenda estatal e coa Seguridade Social e que autoriza a Secretaría Xeral da Emigración para que solicite e consiga dos organismos correspondentes a información necesaria ao respecto.

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA A QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE
	SOLICITUDE	CONCESIÓN <sup>(1)</sup>	

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicarse PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA

A/O SOLICITANTE AUTORIZA A PERSOA HABILITADA PARA O EFECTO, DA ENTIDADE COLABORADORA SINALADA A SEGUIR, PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUDE A TRAVÉS DO REXISTRO TELEMÁTICO DA XUNTA DE GALICIA:

ENTIDADE COLABORADORA:

FOTO DO/A  
CÓNXUXE, UNIÓN  
DE FEITO OU  
RELACIÓN  
ANÁLOGA DO/A  
SOLICITANTE

**CÚBRASE COS DATOS DO/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE, NO CASO DE QUE DESEXE PARTICIPAR NO PROGRAMA**

APELIDOS		NOME		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PASAPORTE	CIDADE DE RESIDENCIA		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)			TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO		NACIONALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO		NO CASO DE TER RESIDIDO EN ESPAÑA, INDIQUESE A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?					ANO DE PARTICIPACIÓN
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON					<input type="text"/>

**DECLARACIÓN DE CONXUNTO DO/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE DE TODAS AS SOLICITUDES EFECTUADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE**

D/Dª  , con NIF nº

**DECLARA:**

Que non solicitou e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.

Que solicitou e se lle concederon (ou está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das vinculadas ou dependentes delas.

Que esta ao día nas súas obrigas tributarias coa Facenda estatal e coa Seguridade Social e que autoriza a Secretaría Xeral da Emigración para que solicite e consiga dos organismos correspondentes a información necesaria ao respecto

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA A QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE
	SOLICITUDE	CONCESIÓN <sup>(1)</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA*

- A/o solicitante e, de ser o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, presta o seu consentimento para incluír e facer públicos, no Rexistro Público de Axudas, Subvenciones e Convenios e no Rexistro Público de Sancións, creados no artigo 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para el ano 2006, os datos relevantes referidos ás axudas e subvencións recibidas, así como ás sancións impostas. Os datos referidos integrarán un ficheiro cuxo responsable será a Consellería de Facenda, ante quen se poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición. Salvo os casos sinalados no artigo 9.4º do Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados no artigo 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, a non autorización da obtención de datos ou a súa publicidade, poderán dar lugar á exclusión do proceso de participación para obter a axuda ou subvención ou, se procede, ao reintegro do importe concedido.

- De conformidade co artigo 13.4º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública galega, a Secretaría Xeral da Emigración publicará en na súa páxina web, [www.galiciaaberta.com](http://www.galiciaaberta.com), a relación de beneficiarios e o importe das axudas concedidas, polo que a presentación da solicitude leva implícita a autorización para o tratamento necesario dos datos dos beneficiarios e da súa publicación na citada páxina web.

- En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoos de que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Se o desexa pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, previstos na lei, dirixindo un escrito a esta Secretaría como responsable do ficheiro, no enderezo que figura ao pé desta solicitude.

- Autoriza a Secretaría Xeral da Emigración a ceder os datos a aqueles organismos da Administración xeral do Estado con competencias similares na materia co fin do exercicio das funcións que lle son propias. Así mesmo, autoriza a Secretaría Xeral da Emigración para que verifique os datos de identidade dos solicitantes.

- Así mesmo, o interesado declara que ostenta autorización das persoas relacionadas dentro da unidade familiar ou como achegados para a cesión dos seus datos persoais a Secretaría Xeral da Emigración co fin de poder xestionar a axuda relativa a esta convocatoria.

- A participación no programa quedará condicionada á achega do certificado médico favorable expedido polo médico encargado dos recoñecementos médicos.

- A/o solicitante e, de ser o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, presta a súa conformidade para que a Secretaría Xeral da Emigración xestione a participación no programa.

- A/o solicitante e, de ser o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, DECLARA BAIXO XURAMENTO / PROMESA que son certos os datos indicados nesta solicitude e que reúne todos os requisitos exixidos na convocatoria do programa Reencontros na terra.

(Lugar e data)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

(Sinatura do/a solicitante)

(De ser o caso, sinatura do cónxuxe do solicitante)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do 9 de xuño de 2010, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se establecen as bases reguladoras das axudas correspondentes ao programa Reencontros na terra para residentes no exterior e se convocan as correspondentes ao ano 2010.

Secretario xeral da Emigración

ANEXO III

**CERTIFICADO MÉDICO DO/A SOLICITANTE**

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:

ESPECIALIDADE:  N° DE COLEXIADO:

**CERTIFICA QUE:**

D. /Dª

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:

DEBIDO A:

E QUE SE VALE POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓNS DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.

ASINO ESTE CERTIFICADO \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2010

(Sinatura e selo)

**CERTIFICADO MÉDICO DO/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE**

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:

ESPECIALIDADE:  N° DE COLEXIADO:

**CERTIFICA QUE:**

D. /Dª

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:

DEBIDO A:

E QUE SE VALE POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓNS DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.

ASINO ESTE CERTIFICADO EN \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2010

(Sinatura e selo)