



FOTO DO/A
 SOLICITANTE

PROCEDEMENTO VEN A GALICIA, BEN EN GALICIA (ANEXO II/2011)	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR926C	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DO/A SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF
PASAPORTE	CIDADE DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS OU C.A. DE RESIDENCIA
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)		TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO
PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	NACIONALIDADE
ANO DE EMIGRACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO		
PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	ANO DE PARTICIPACIÓN	VIAXA POLA SÚA CONTA ATA O ESTABLECEMENTO RESIDENCIAL EN GALICIA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

CUBRIR UNICAMENTE SE O/A SOLICITANTE RESIDE NUN PAÍS EUROPEO DISTINTO DE ESPAÑA:

INDICAR A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA EN ESPAÑA

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 SOLICITANTE

D/Dª _____, con NIF nº _____,

DECLARA:

- Que non ten solicitado e non se lle concederon axudas, para a mesma finalidade, das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.
- Que ten solicitado 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, como se indica a seguir:
- Que está ao día das súas obrigas tributarias coa facenda estatal e autonómica 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 ⁽¹⁾	

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

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

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

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF
PASAPORTE	CIDADE DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS OU C.A. DE RESIDENCIA
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)		TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO
PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	NACIONALIDADE
CORREO ELECTRÓNICO	PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		

CUBRIR UNICAMENTE SE O/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE TEN A NACIONALIDADE ESPAÑOLA E RESIDE NUN PAÍS EUROPEO DIFERENTE DE ESPAÑA:

INDICAR A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA EN ESPAÑA

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 ten solicitado e non se lle concederon axudas, para a mesma finalidade, das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.
- Que ten solicitado 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 está ao día das súas obrigas tributarias coa facenda estatal e autonómica 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 ⁽¹⁾	

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

- El/La solicitante y, si es el caso, su cónyuge, unión de hecho o relación análoga, presta su consentimiento para incluir y hacer públicos, en el registro público de Ayudas, Subvenciones y Convenios y en el registro público de Sanciones, creados en el artículo 44 y 45 de la Ley 7/2005, del 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia para el año 2006, los datos relevantes referidos a las ayudas y subvenciones recibidas, así como a las sanciones impuestas. Los datos referidos integrarán un fichero cuyo responsable será la Consejería de Hacienda, ante quien se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Salvo los casos señalados en el artículo 9.4 del Decreto 132/02006, del 27 de julio, por el que se regulan los registros públicos creados en el artículo 44 y 45 de la Ley 7/2005, del 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia para el año 2006, la no autorización de la obtención de datos o su publicidad, podrá dar lugar a la exclusión del proceso de participación para obtener la ayuda o subvención o, si procede, al reintegro del importe concedido.

- De conformidad con el artículo 13.4 de la ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública gallega, la Secretaría General de Emigración publicará en su página web, www.galiciaaberta.com, la relación de beneficiarios y el importe de las ayudas concedidas, por lo que la presentación lleva implícita la autorización para el tratamiento necesario de los datos de los beneficiarios y de su publicación en la citada página web.

-En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 da Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informo que los datos personales recogidos en esta solicitud, serán incorporados a un fichero para su tratamiento con finalidad de gestión de este procedimiento. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiendo un escrito a esta secretaría general como responsable del fichero, a la dirección que figura al pie de esta solicitud.

-Autoriza a la Secretaría General de la Emigración a ceder los datos personales a aquellos organismos de la Administración general del Estado con competencias similares en la materia con el fin de colaborar en el ejercicio de las funciones que le sean propias. Así mismo, autoriza a la Secretaria General de la Emigración para que verifique los datos de identidad de los solicitantes.

- Asi mismo, el interesado declara que ostenta autorización de las personas relacionadas dentro de la unidad familiar o como allegados para la cesión de sus datos personales a la Secretaría General de la Emigración con el fin de poder gestionar a ayuda relativa a esta convocatoria.

- La participación en el programa quedará condicionada a la aportación del certificado médico favorable expedido por el médico encargado de los reconocimientos médicos.

- El/La solicitante y, si es el caso, su cónyuge, unión de hecho o relación análoga, presta su conformidad para que la Secretaría General de Emigración gestione la participación en el programa.

- El/La solicitante y, si es el caso, su cónyuge, unión de hecho o relación análoga, DECLARA BAJO JURAMENTO / PROMESA que son ciertos los datos indicados en la presente solicitud y que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria del programa Ven a Galicia, Bien en Galicia.

Lugar e data

_____, de _____ de 2011

(Sinatura do/a solicitante)

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

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución del _____ 2011, de la Secretaría General de Emigración por la que convocan y regulan las ayudas correspondientes al programa "Ven a Galicia, bien en Galicia" para residentes en el exterior y se convocan las correspondientes al año 2011.

Secretario xeral da Emigración

ANEXO III

CERTIFICADO MÉDICO DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDADE:	<input type="text"/>	Nº DE COLEXIADO:	<input type="text"/>
CERTIFICA QUE: D/Dª	<input type="text"/>		
NECESITA SEGUIR ESTE TRATAMENTO:	<input type="text"/>		
DEBIDO A:	<input type="text"/>		
E QUE É VÁLIDO POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓN DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.			
ASINO ESTE CERTIFICADO EN	_____	o	de _____ de 2011
(SINATURA E SELO)			

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

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDADE:	<input type="text"/>	Nº DE COLEXIADO:	<input type="text"/>
CERTIFICA QUE: D/Dª	<input type="text"/>		
NECESITA SEGUIR ESTE TRATAMENTO:	<input type="text"/>		
DEBIDO A:	<input type="text"/>		
E QUE É VÁLIDO POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓN DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.			
ASINO ESTE CERTIFICADO EN	_____	o	de _____ de 2011
(SINATURA E SELO)			