



PROCEDIMIENTO AYUDAS EXTRAORDINARIAS A EMIGRANTES GALLEGOS/AS RETORNADOS/AS Y A SUS FAMILIARES PARA EL EJERCICIO 2012	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR905A	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS NIF O PASAPORTE

DIRECCIÓN LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

2. TIPO DE SOLICITANTE (marcar con una X donde corresponda) INDICAR PARENTESCO

EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA FAMILIAR DE EMIGRANTE NATURAL DE GALICIA

3. AYUDAS SOLICITADAS DEL ARTÍCULO 6.2.º DE LAS BASES REGULADORAS

TIPO DE AYUDA SOLICITADA	IMPORTE EN EUROS
GASTOS DE VIAJE	
TRASLADO DE ENSERES	
TRADUCCIÓN Y LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

4. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

	APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE
SOLICITANTE			
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR			

(*) Deberán incluirse en este apartado todos los miembros de la unidad familiar en los términos del artículo 5.1.º de las bases reguladoras.

5. DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	INMUEBLES ¹	MUEBLES (certificaciones bancarias)	TIPO DE INGRESOS/RENTAS (pensiones, salarios) ²	CUANTÍA TOTAL DE INGRESOS
SOLICITANTE						
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR						

1. Recibo del impuesto que los grave o contrato de compraventa.
 2. Tendrán la consideración de ingresos y rentas los referidos en el artículo 4.1.e) de las bases reguladoras.

ANEXO
(continuación)

6. DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O CUALQUIER OTRO ENTE PÚBLICO O PRIVADO REFERIDA AL/A LA SOLICITANTE O A LOS MIEMBROS DE SU UNIDAD FAMILIAR

SOLICITANTE DE LA AYUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AYUDA	FECHA DE LA SOLICITUD O CONCESIÓN (*)	IMPORTE
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Indíquese si fue concedida o solicitada

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 este formulario 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 como responsable del fichero.

Como persona titular o persona representante DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en el formulario, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada y que estoy en posesión de la documentación acreditativa de la veracidad de los datos que comunico.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de 2 de abril de 2012, de la Secretaría General de la Emigración, por la que se convocan ayudas extraordinarias a emigrantes gallegos retornados y a sus familiares para el año 2012.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL

Lugar y fecha

, de de

7. FICHA DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

DATOS DE LA CUENTA DEL/DE LA SOLICITANTE DE LA AYUDA

TITULAR/ES DE LA CUENTA BANCARIA

NIF O PASAPORTE

CÓDIGO BANCO

CÓDIGO SUCURSAL

DÍGITO CONTROL

CÓDIGO DE LA CUENTA

NOMBRE DEL BANCO

DIRECCIÓN DEL BANCO (CALLE Y NÚMERO)

CÓDIGO POSTAL DEL BANCO

PROVINCIA DEL BANCO

LOCALIDAD DEL BANCO

8. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y acepto someterme a las normas de la convocatoria, facilitar la información y documentación que se solicita, en su caso, y permitir y facilitar la labor del personal encargado de evaluar la solicitud.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que no me encuentro incurso/a en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario/a, según lo establecido en el artículo 10.2.º de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que me encuentro al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, estatales y autonómicas, y con la Seguridad Social, y que no tengo pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma de Galicia o de no ser deudor/a por resolución de procedencia de reintegro.

SÍ NO

TAMBIÉN autorizo a la Secretaría General de la Emigración para que pueda recabar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información relativa a mis ingresos, rentas y situación patrimonial, así como de los demás miembros de la unidad familiar.

SÍ NO

TAMBIÉN autorizo a la Secretaría General de la Emigración, de conformidad con los artículos 2 y 3 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia, de 7 de julio de 2009, que lo desarrolla, para la consulta de mis datos de identidad y mi residencia, así como de las personas que constan inscritas en mi domicilio, en los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y Residencia del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

SÍ NO

Lugar y fecha

,

de

de

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

9. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD (ORIGINAL O COPIA COMPULSADA):
(marcar con una X lo que corresponda)

- DNI O PASAPORTE EN VIGOR DEL/DE LA SOLICITANTE, EN CASO DE QUE ESTE/A DENIEGUE LA AUTORIZACIÓN A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PARA QUE OBTENGA DE FORMA DIRECTA LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL DNI.
- DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A DE LAS AYUDAS SEGÚN EL ARTÍCULO 3 DE LAS BASES REGULADORAS (LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACIMIENTO, CERTIFICACIÓN CONSULAR, ETC.).
- ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DE LA RELACIÓN DE PARENTESCO DEL/DE LA SOLICITANTE CON EL/LA GALLEGO/A DE ORIGEN SEGÚN EL ARTÍCULO 3.1.º B DE LAS BASES REGULADORAS (LIBRO DE FAMILIA, PARTIDA DE NACIMIENTO, ETC.).
- LIBRO DE FAMILIA DEL/DE LA SOLICITANTE/CERTIFICADO DE MATRIMONIO/CERTIFICADO DEL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE GALICIA, EN SU CASO.
- CERTIFICACIÓN MUNICIPAL EMITIDA CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE ENTRADA EN VIGOR DE LA RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA QUE ACREDITE EL ALTA EN EL PADRÓN DEL/DE LA SOLICITANTE EN EL AYUNTAMIENTO GALLEGO DE RESIDENCIA Y LA CONVIVENCIA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, EN EL CASO DE QUE EL/LA SOLICITANTE DENIEGUE LA AUTORIZACIÓN A LA SECRETARÍA GENERAL DE EMIGRACIÓN PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS DATOS DEL PADRÓN MUNICIPAL REFERIDOS A LA FECHA DE INSCRIPCIÓN Y A LAS PERSONAS QUE FIGURAN INSCRITAS EN SU DOMICILIO.
- CERTIFICADO DE EMIGRANTE RETORNADO/A O CERTIFICADO E301, EN SU CASO.
- BAJA CONSULAR.
- CERTIFICACIÓN DE VIDA LABORAL EXPEDIDA POR LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN SU CASO.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DEL/DE LA SOLICITANTE Y DE LA UNIDAD FAMILIAR ENTENDIDA COMO SE SEÑALA EN EL ARTÍCULO 5.1.º DE LAS BASES REGULADORAS (COPIAS DE NÓMINAS, DE CONCESIÓN DE PENSIONES, ETC.).
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO/A EL/LA INTERESADO/A PERCIBE INGRESOS ECONÓMICOS Y RENTAS DE CUALQUIER NATURALEZA, EN SU CASO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA SOLICITANTE DE QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO EL/ELLA MISMO/A, TIENE OTROS BIENES MUEBLES O INMUEBLES, A EXCEPCIÓN DE LA VIVIENDA HABITUAL, EN SU CASO.
- ACREDITACIÓN DEL VALOR DE LOS BIENES MUEBLES Y/O INMUEBLES, EN SU CASO (RECIBO DEL IMPUESTO QUE LOS GRAVE, CONTRATO DE COMPRAVENTA, CERTIFICACIÓN BANCARIA).
- SI EL/LA SOLICITANTE ES EL CÓNYUGE VIÚDO/A O HUÉRFANO/A DEL/DE LA EMIGRANTE, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL/DE LA EMIGRANTE EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DONDE SE HUBIESE PRODUCIDO EL FALLECIMIENTO.
- INFORME MÉDICO EXPEDIDO POR LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD ESPAÑOLES, EN CASO DE ALEGAR ENFERMEDAD.
- CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL ÓRGANO COMPETENTE EN ESPAÑA QUE ACREDITE EL GRADO DE DISCAPACIDAD, EN CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE HABER SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, EN CASO DE ALEGAR TAL CIRCUNSTANCIA.
- DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD, PROCEDENTES DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O DE CUALQUIER OTRO ENTE PÚBLICO O PRIVADO, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LOS GASTOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 6.2.º DE LAS BASES REGULADORAS.
- FICHA DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN EN LA QUE EL/LA SOLICITANTE PRESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PUEDA RECBAR DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA INFORMACIÓN RELATIVA A SUS INGRESOS, RENTAS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL, ASÍ COMO DE LOS DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO/A EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 10 DE LA LEY 9/2007, DE 13 DE JUNIO, DE SUBVENCIONES DE GALICIA, QUE IMPIDEN OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A DE LAS SUBVENCIONES REGULADAS POR DICHA LEY, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, ESTATALES Y AUTONÓMICAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE NO SER DEUDOR/A POR RESOLUCIÓN DE PROCEDENCIA DE REINTEGRO, INCLUIDA EN ESTE ANEXO.
- AUTORIZACIÓN A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PARA QUE CONSULTE MIS DATOS DE IDENTIDAD Y RESIDENCIA EN LOS SISTEMAS DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD Y RESIDENCIA DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.