



PROCEDEMENTO <b>AXUDAS EXTRAORDINARIAS A EMIGRANTES GALEGOS/AS RETORNADOS/AS</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR905A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL NIF/PASAPORTE

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

**E, NA SUA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/PASAPORTE

**ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

**TIPO DE SOLICITANTE**

Emigrante natural de Galicia

Familiar de emigrante natural de Galicia. Indicar parentesco:

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR \***

	APELIDOS E NOME	IDADE	PARENTESCO CO/A SOLICITANTE
	SOLICITANTE		
OUTROS/AS COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR			

(\*) Deberán incluírse neste punto todos os membros da unidade familiar nos termos do artigo 5.1. da resolución.



**DATOS ECONÓMICOS DA UNIDADE FAMILIAR**

Se se perciben ingresos económicos ou rendas de calquera natureza, ou se teñen bens mobles ou inmobles, a excepción da vivenda habitual (consignaranse neste cadro os datos económicos e achegarase certificación ou xustificante acreditativo dos ingresos)

	APELIDOS E NOME	PARENTESCO CO/A SOLICITANTE	INMOBLES <sup>1</sup>	MOBLES (certificacións) bancarias	TIPO DE INGRESOS/ RENDAS (pensións, salarios...) <sup>2</sup>	CONTÍA TOTAL DE INGRESOS
	SOLICITANTE					
OUTROS/AS COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR						

<sup>1</sup> Recibo do imposto que os grave ou contrato compravenda

<sup>2</sup> Terán a consideración de ingresos e rendas os referidos no artigo 4.1.d) da resolución.

**DECLARACIÓN DO CONXUNTO DE TODAS AS AXUDAS SOLICITADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA FINALIDADE POLAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS OU CALQUERA OUTRO ENTE PÚBLICO OU PRIVADO COMPETENTE REFERIDA AO/Á SOLICITANTE OU AOS MEMBROS DA SÚA UNIDADE FAMILIAR**

SOLICITANTE DA AXUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AXUDA	DATA DA SOLICITUDE	DATA DA CONCESIÓN	IMPORTE

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA QUE ESTÁ EN PODER DA ADMINISTRACIÓN**

Certificación municipal emitida con posterioridad á data de entrada en vigor da resolución que acredite a alta no padrón do/da solicitante no concello galego de residencia, no caso de que o/a solicitante non autorice a Secretaría Xeral da Emigración para que poida acceder aos datos de residencia.

Certificación municipal emitida, con posterioridade á data de entrada en vigor desta resolución, polo concello galego de residencia do solicitante que acredite a convivencia dos membros da unidade familiar.

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	ANO
<input type="checkbox"/> DNI ou pasaporte en vigor do/da solicitante, no caso de que se este/a non autorice a Secretaría Xeral da Emigración para que obteña de xeito directo os datos que figuran no DNI.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Documentos xustificativos da condición de beneficiario/a das axudas segundo o artigo 3. (DNI, libro de familia, partida de nacemento, certificación consular, etc.).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Acreditación documental da relación de parentesco do/da solicitante co/coa galego/a de orixe segundo o artigo 3.1.b) (libro de familia, partida de nacemento, etc.).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Libro de familia do/a solicitante/certificado de matrimonio/certificado do Rexistro de Parellas de Feito de Galicia, de ser o caso.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificado de emigrante retornado, expedido polas delegacións ou subdelegacións do Goberno, baixa consular ou calquera outra documentación que acredite fidedignamente a data do retorno a España, así como o tempo de residencia no extranxeiro durante un mínimo de tres anos ininterrompidos inmediatamente anteriores á data do seu retorno a España.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificación de vida laboral expedida pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa dos ingresos económicos e rendas do/a solicitante e da unidade familiar entendida como se sinala no artigo 5.1 (copias de nóminas, de concesión de pensións, etc.)	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Acreditación do valor dos bens mobles e/ou inmobles, de ser o caso (recibo do imposto que os grave, contrato de compravenda, certificación bancaria).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Informe médico actualizado expedido polos servizos públicos de saúde españois, no caso de alegar enfermidade grave ou moi grave.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificado expedido polo órgano competente en España que acredite o grao de discapacidade, no caso de alegar tal circunstancia e non autorizar a Secretaría Xeral da Emigración a solicitar directamente a información.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Documento oficial que acredite ter sido vítima de violencia de xénero, en caso de alegar tal circunstancia.	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración, de conformidade cos artigos 35 letra f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, á consulta da documentación indicada anteriormente. Así mesmo, declaro que a dita documentación se mantén vixente na actualidade e que non trascorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponden.



**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

Que presta o seu consentimento para que a Secretaría Xeral da Emigración poida solicitar información sobre o grao de discapacidade recoñecido pola Xunta de Galicia.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Que autoriza a Secretaría Xeral da Emigración no ámbito das súas competencias a ceder os datos persoais a aqueles organismos da Administración xeral do Estado con competencias similares na materia co fin de colaborar no exercicio das funcións que lle sexan propias.

Que ten autorización das persoas relacionadas dentro da unidade familiar ou como achegados para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración co fin de poder xestionar a axuda relativa a esta convocatoria.

Que non está incurso/a en ningunha causa de prohibición para obter a condición de beneficiario/a, segundo o establecido no artigo 10.2 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Que son certos os datos sinalados nesta solicitude e que reúne todos os requisitos exixidos na convocatoria.

Que autoriza a Secretaría Xeral da Emigración para que poida solicitar da Axencia Estatal da Administración Tributaria información relativa aos seus ingresos, rendas e situación patrimonial.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Que se está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e coa Seguridade Social, e que non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

Que ningún membro da unidade familiar, incluído o interesado, percibe ingresos económicos ou rendas de calquera natureza, de ser o caso.

Que ningún membro da unidade familiar, incluído o interesado, ten outros bens mobles ou inmobles, agás a vivenda habitual, de ser o caso.

Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SÍ  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SÍ  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do 12 de febreiro de 2014, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se aproban as bases reguladoras para a concesión das axudas extraordinarias a emigrantes galegos retornados e se procede á súa convocatoria para o ano 2014.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de