

PROCEDEMENTO AXUDAS DE EMERXENCIA SOCIAL	CÓDIGO DE PROCEDEMENTO PR935A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	-------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="NIF"/>	PAÍS EMISOR IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="ESPAÑA"/>	Nº DE IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>					
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>					
PAÍS DE RESIDENCIA <input type="text"/>							
TIPO <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>			NÚM. <input type="text"/>	BLOQ. <input type="text"/>	ANDAR <input type="text"/>	PORTA <input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>				
PREFIXO <input type="text"/>	TELÉFONO 1 <input type="text"/>	PREFIXO <input type="text"/>	TELÉFONO 2 <input type="text"/>				
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>							
DATA DE NACEMENTO <input type="text"/>	PROVINCIA DE NACEMENTO <input type="text"/>	CONCELLO DE NACEMENTO <input type="text"/>	PAÍS DE NACEMENTO <input type="text"/>				
ESTADO CIVIL <input type="text"/>	NACIONALIDADE <input type="text"/>	COBERTURA MÉDICA QUE POSÚE (indique o nome e o que lle cubre) <input type="text"/>					

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

NOME/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF/PASAPORTE <input type="text"/>
---	--	---	---------------------------------------

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

PREFIXO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

- Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.
- Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

PAÍS

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS BANCARIOS

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

TITULAR DA CONTA BIC/SWIFT NÚMERO DA CONTA BANCARIA

TIPO DE SOLICITANTE

- Emigrante galego/a
- Fillo/a de emigrante galego/a que **posúa** a condición de galego/a residente no exterior

Indique se na convocatoria anterior recibiu unha axuda económica individual da Secretaría Xeral da Emigración	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> Non
Indique se recibe a prestación por razón de necesidade do Estado español	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> Non

TIPO DE AXUDA QUE SOLICITA:

- Axudas para cubrir gastos específicos para paliar situacións de necesidade básicas de subsistencia (artigo 1.1)
- Axudas para cubrir gastos específicos para paliar situacións de necesidade relativas á vivenda habitual (artigo 1.2)
- Axudas para cubrir gastos específicos para paliar situacións de necesidade de carácter sanitario ou asistencial (artigo 1.3)

DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR. PERSOAS QUE CONVIVEN COA PERSOA SOLICITANTE

	APELIDOS	NOME	NIF/PASAPORTE	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS* (moeda do país)	ORIXE (pensión do país de residencia, pensión española, rendas, salario, autónomos..., outros ingresos)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
INGRESOS MENSUAIS DA PERSOA SOLICITANTE:							
TOTAL INGRESOS MENSUAIS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR:							

* Deben indicarse en proporción mensual os ingresos de carácter extraordinario ou de periodicidade non mensual.

SE A PERSOA SOLICITANTE RESIDE NUN CENTRO ASISTENCIAL O SIMILAR

Xustificante do custo mensual do centro

Custo mensual do centro (moeda do país):

PROPIEDADES OU EMPRESAS QUE POSÚAN OS MEMBROS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR, AGÁS A VIVENDA HABITUAL

Nº	PROPIEDAD	ENDEREZO	VALOR PATRIMONIAL (moeda do país)
1			
2			
PATRIMONIO MOBILIARIO (CAPITAL, ACCIÓNS...)			VALOR (moeda do país)

AUTORIZACIÓN

A persoa solicitante autoriza a persoa habilitada para o efecto da entidade colaboradora sinalada a seguir para presentar esta solicitude a través da sede electrónica da Xunta de Galicia.

ENTIDADE COLABORADORA:

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que se relacionan a **seguir**:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

5. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Documento acreditativo da representación legal actualizado para o ano da convocatoria, se é o caso.
- Documento de identidade do país de residencia e pasaporte español ou outro documento no cal consten os datos persoais e a nacionalidade.
- Documento oficial **en** que conste o lugar de nacemento en Galicia ou que acredite a residencia continuada en Galicia de forma continuada durante dez anos, **de ser o caso**.
- Se a persoa solicitante é descendente en primeiro grao de consanguinidade de **persoa** emigrante nacida en Galicia ou residente por máis de dez anos, certificado de nacemento do rexistro civil que corresponda ou outra documentación acreditativa de tal ascendencia.
- Certificado recente de inscrición no Rexistro de Matrícula Consular ou outro documento oficial que acredite a residencia no estranxeiro.
- Certificado de inscrición no PERE, para os non nados en Galicia e que se opoñan **á** dita consulta pola **Administración**.
- Certificación ou xustificante acreditativo dos ingresos, rendas ou pensións de calquera natureza da persoa solicitante e dos membros da unidade económica familiar ou, de non percibilos, declaración responsable da persoa solicitante.
- No caso de que a persoa solicitante resida nun centro asistencial ou similar, xustificante do custo mensual **deste**.
- Documentación xustificativa oficial, ou declaración responsable asinada por todos os membros capacitados maiores de idade sobre o valor patrimonial dos bens mobles e **inmobs de** que dispoñan, agás a vivenda habitual, conforme **o** anexo II.
- Documentación acreditativa da convivencia familiar, se é o caso.
- Libro de familia ou certificado de matrimonio ou documentación xustificativa de unión de feito ou relación análoga e do nacemento do resto de membros da unidade familiar.
- No caso de separación legal ou divorcio, copia da sentenza xudicial firme ou da certificación do rexistro correspondente.

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DO ESTADO DE NECESIDADE SEGUNDO O SUPOSTO DE AXUDA SOLICITADO

- Para todos os supostos de axuda, unha memoria explicativa asinada pola persoa solicitante ou seu representante.
- Para os supostos de axuda do artigo 1, **números 1) e 2): informe** social ou certificación da situación de necesidade.
- Para os supostos de axuda do artigo 1, **número 2): informe**, proxecto ou orzamento de técnico competente sobre a situación da vivenda habitual.
- Para os supostos de axuda do artigo 1, **número 3): informe** ou certificado médico segundo o modelo do anexo III.
- Outros documentos xustificativos que fundamenten a solicitude de axuda, completen e faciliten a gradación do estado de necesidade.
- Documentación oficial ou declaración responsable sobre a ausencia de axudas públicas ou seguros con cobertura suficiente para afrontar os gastos.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI da persoa representante	<input type="checkbox"/>
Ficha de inscrición no padrón de españóis residentes no estranxeiro (PERE)	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Presidencia. Secretaría Xeral da Emigración.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e as obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia.
Destinatari ^{as} dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso , o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos).
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)
Dou o meu consentimento para que me remitan información doutros programas ou futuras accións promovidas pola Secretaría Xeral da Emigración	
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 21 de marzo de 2024, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se aproban as bases reguladoras do programa de axudas de emerxencia social e se procede á súa convocatoria para o ano 2024 (código de procedemento PR935A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de