XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
REENCONTROS NA TERRA	**PR926B**	**SOLICITUDE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | LOCALIDADE | PAÍS

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

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

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa solicitante ◯ Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (poderá ser cambiado en calquera momento da tramitación do procedemento)

◯ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal. Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

◯ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que se poida acceder ao contido delas de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | LOCALIDADE | PAÍS

DATOS COMPLEMENTARIOS DA PERSOA SOLICITANTE

DNI PAÍS DE RESIDENCIA | IDADE | DATA DE NACEMENTO | PAÍS DE NACEMENTO | PROVINCIA DE NACEMENTO

CONCELLO DE NACEMENTO | NACIONALIDADE | ANO DE EMIGRACIÓN

ÚLTIMO ANO QUE ESTIVO EN ESPAÑA | COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA

PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA? ◯ SI ◯ NON

ANO DE PARTICIPACIÓN

É BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR ANCIANIDADE DO ESTADO ESPAÑOL?

◯ SI ◯ NON

TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA

◯ 14 ◯ 30 ◯ 45

ANEXO I
(continuación)

DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR - FAMILIARES QUE CONVIVEN COA PERSOA SOLICITANTE

	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS (moeda do país)	PROCEDENCIA
1						
2						
				INGRESOS MENSUAIS DA PERSOA 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

A PERSONA 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 a seguir se relacionan:

ORGANISMOS	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Non estar incursa 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

☐ Declaración da renda ou, se for o caso, xustificante de ingresos			
☐ Certificado médico da persoa solicitante (anexo II)			
☐ Documentación en que conste se é persoa beneficiaria da prestación económica por ancianidade do Estado español			
☐ Unha fotografía recente, tamaño carné			
☐ Anexo III da persoa cónxuxe acompañante, se for o caso			
☐ Anexo V de consentimento da familia en Galicia			
	PRESENTADO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Pasaporte español ou outro documento de identidade en que consten os datos persoais e a nacionalidade española	☐		
☐ Documentación acreditativa da última veciñanza administrativa en Galicia	☐		
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento da persoa solicitante	☐		
☐ Libro de familia. No súa falta, documentación xustificativa do matrimonio, unión de feito ou relación análoga de afectividade	☐		

ANEXO I
(continuación)

AUTORIZACIÓN

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

ENTIDADE COLABORADORA

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Emigración, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 27 de xuño de 2017, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regulan e se convocan as subvencións do programa Reencontros na terra para residentes no exterior, durante o ano 2017.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO II

PR926B - REENCONTROS NA TERRA
CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA SOLICITANTE

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | Nº COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO

DEBIDO A

E que é unha persoa válida por si mesma, non padece trastornos psicofísicos que alteren a normal convivencia e está en condicións de realizar unha viaxe de longa duración.

SINATURA DA PERSOA FACULTATIVA

Lugar e data

, de de

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO III

PR926B -REENCONTROS NA TERRA
SOLICITUDE DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

DATOS DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | LOCALIDADE | PAÍS

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DATA DE NACEMENTO | PAÍS DE NACEMENTO | PROVINCIA DE NACEMENTO

CONCELLO DE NACEMENTO | DNI PAÍS DE RESIDENCIA

NACIONALIDADE | NO CASO DE TER RESIDIDO EN ESPAÑA, INDÍQUESE A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA

PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA? ◯ SI ◯ NON | ANO DE PARTICIPACIÓN

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

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

A PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE 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 a seguir se relacionan:

ORGANISMOS	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Non estar incursa 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

☐ Certificado médico da persoa cónxuxe acompañante (anexo IV)

☐ Unha fotografía recente, tamaño carné, da persoa cónxuxe acompañante

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Pasaporte ou outro documento de identidade en que consten os datos persoais e a nacionalidade da persoa cónxuxe acompañante	☐		
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento da persoa cónxuxe acompañante	☐		

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Emigración, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal

SINATURA DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

galicia

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO IV

PR926B - REENCONTROS NA TERRA
CERTIFICADO MÉDICO DA PERSONA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	Nº COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO

DEBIDO A

E que é unha persoa válida por si mesma, non padece trastornos psicofísicos que alteren a normal convivencia e está en condicións de realizar unha viaxe de longa duración.

SINATURA DA PERSOA FACULTATIVA

Lugar e data

, de de

galicia

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO V

PR926B - REENCONTROS NA TERRA
CONSENTIMENTO PARA RESIDIR COA FAMILIA EN GALICIA

DATOS DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE

PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que _____ e a súa parella _____, procedente/s de (país de orixe) _____ resida/n no meu domicilio durante a súa estadía na Comunidade Autónoma de Galicia, unha vez finalizada a súa estadía no centro residencial dependente da Xunta de Galicia.

SINATURA DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____