



PROCEDEMENTO <b>REENCONTROS NA CASA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR926A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PAÍS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

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

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa ou entidade representante

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

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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>. Só se 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 poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PAÍS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**DATOS COMPLEMENTARIOS DA PERSOA SOLICITANTE**

DNI PAÍS RESIDENCIA	IDADE	DATA DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONCELLO DE NACEMENTO	NACIONALIDADE	ANO DE EMIGRACIÓN		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ÚLTIMO ANO QUE ESTIVO EN ESPAÑA	COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?	ANO DE PARTICIPACIÓN			
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>			
SOLICITANTE EN CALIDADE DE				
<input type="radio"/> EMIGRANTE GALEGO/A <input type="radio"/> FILLO/A DE EMIGRANTE GALEGO/A				
TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA				
<input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 30 <input type="radio"/> 45				



**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

**CUBRIR SOAMENTE NO CASO DE SOLICITANTE EN CALIDADE DE FILLO/A DE EMIGRANTE GALEGO/A, SE O/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DE AFECTIVIDADE PRESENTA TAMÉN DOCUMENTO DE SOLICITUDE INDEPENDENTE**

NOME CÓNXUXE	PRIMEIRO APELIDO CÓNXUXE	SEGUNDO APELIDO CÓNXUXE	NIF/PASAPORTE CÓNXUXE

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

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 prevista 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 no artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE (neste último caso presumirase que a consulta é autorizada)**

<input type="checkbox"/> Pasaporte español ou outro documento de identidade en que consten os datos persoais e a nacionalidade española.			
<input type="checkbox"/> Declaración da renda ou, se for o caso, xustificante de ingresos.			
<input type="checkbox"/> Certificado médico da persoa solicitante (anexo II).			
<input type="checkbox"/> Unha fotografía recente, tamaño carné.			
<input type="checkbox"/> Anexo III da persoa cónxuxe acompañante, se for o caso.			
<input type="checkbox"/> Anexo V da familia en Galicia.			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de ser fillo/a de persoa emigrante galega.			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento da persoa solicitante.			
<input type="checkbox"/> Libro de familia. Na súa falta, documentación xustificativa do matrimonio, unión de feito ou relación análoga de aafectividade.			



### 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 cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

OPÓÑOME Á  
CONSULTA

Acreditación de ter vínculo cun concello galego no censo electoral de residentes ausentes.

### 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

Presto o meu consentimento para que me sexa remitida información doutros programas ou futuras accións promovidas pola Secretaría Xeral da Emigración  SI  NON

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades, co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral da Emigración. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a dita secretaria xeral, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: praza de Mazarelos, núm. 15 - 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a [emigracion@xunta.gal](mailto:emigracion@xunta.gal)

### LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 28 de febreiro de 2018, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regulan e se convocan as subvencións do programa Reencontros na casa para persoas residentes no exterior durante o ano 2018 (PR926A).

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de