XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

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

CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | PAÍS

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberase acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

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

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, ni 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 efectúen 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 de forma voluntaria.

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

CÓDIGO POSTAL | 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 PERSOA BENEFICIARIA DA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR ANCIANIDADE DO GOBERNO ESPAÑOL?

◯ SI ◯ NON

TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA

◯ 14 ◯ 30 ◯ 45

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

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 NO CASO DE ACCIDENTE OU ENFERMIDADE

APELIDOS	NOME	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA

APELIDOS	NOME	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

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 solicita esta subvención.

◯ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	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 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 o 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)

☐ Pasaporte español ou outro documento de identidade en que consten os datos persoais e a nacionalidade española			
☐ Declaración da renda ou, se for o caso, xustificante de ingresos			
☐ Certificado médico da persoa solicitante (anexo II)			
☐ Documentación en que conste se é beneficiario/a 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			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento da persoa solicitante			
☐ Libro de familia. Na súa falta, documentación xustificativa do matrimonio, unión de feito ou relación análoga de afectividade			

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 con calquera concello galego no Censo electoral de residentes ausentes	☐

AUTORIZACIÓN

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

ENTIDADE COLABORADORA:

Dou 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 de 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 as 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 devandita secretaría xeral, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: praza de Mazarelos, 15, 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 6 de marzo de 2018, 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 2018 (PR926B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO II

CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA SOLICITANTE

PR926B - REENCONTROS NA TERRA

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

Nº COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

D/Dª

NECESITA SEGUIR ESTE 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

ANEXO III

SOLICITUDE DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

PR926B - REENCONTROS NA TERRA

DATOS DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

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

CÓDIGO POSTAL | 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

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

A PERSOA 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 solicita esta subvención.

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

ORGANISMO	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 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 o 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)

☐ Certificado médico da persoa cónxuxe acompañante (anexo IV)

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

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Pasaporte ou outro documento de identidade no cal 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			

ANEXO III
(continuación)

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de 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 as 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 devandita secretaría xeral, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: praza de Mazarelos, 15, 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal.

SINATURA DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO IV

CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

PR926B - REENCONTROS NA TERRA

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

Nº COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

D/Dª

NECESITA SEGUIR ESTE 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

ANEXO V

CONSENTIMENTO PARA RESIDIR COA FAMILIA EN GALICIA

PR926B - REENCONTROS NA TERRA

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

DOU 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 _____

galicia

Secretaría Xeral da Emigración