



PROCEDEMENTO AXUDAS ECONÓMICAS INDIVIDUAIS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR925A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

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"/>
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PAÍS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	DNI PAÍS DE RESIDENCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	COBERTURA MÉDICA QUE POSÚE (indique o nome)	
<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: <input type="radio"/> Persoa solicitante <input type="radio"/> 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.			
<input type="radio"/> 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.			
<input type="radio"/> 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"/>
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PAÍS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS BANCARIOS (encherase só no caso de solicitar o pagamento da axuda por transferencia bancaria)		
Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.		
TITULAR DA CONTA	BIC	NÚMERO DA CONTA BANCARIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE SOLICITANTE
<input type="radio"/> Emigrante galego/a ou fillo/a de emigrante galego/a (artigo 2.1)
<input type="radio"/> Neto/a de emigrante galego/a (artigo 2.2)
<input type="radio"/> Cónxuxe viúvo/a, parella de feito ou relación análoga e fillo/a (caso de falecemento do/da emigrante galego/a, do/da seu/súa fillo/a ou do/da seu/súa neto/a) (artigo 2.3)

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 económica por anciandade do Estado español	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Indique se na unidade económica familiar existe máis dunha persoa solicitante do programa de axudas económicas	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



SUPOSTO DE AXUDA QUE SOLICITA

- Axudas por atoparse a unidade familiar en situación de precariedade (artigo 4)
- Axudas por situación de dependencia ou enfermidade grave da persoa solicitante (artigo 5)
- Axudas por situación de dependencia ou enfermidade moi grave no seo da unidade familiar (artigo 6)

Nome e apelidos da persoa dependente ou doente:

Parentesco coa persoa solicitante:

- Axudas por invalidez ou enfermidade permanente (artigo 7)
- Axudas para a cobertura de medicamentos e tratamentos de enfermidades crónicas ou graves, cando teñan un custo elevado (artigo 8)
- Axudas para as mulleres que sufran violencia de xénero (artigo 9)
- Axudas para paliar unha situación de desemprego na unidade económica familiar (artigo 10)
- Axudas para paliar situacións de necesidade no seo da unidade familiar en Venezuela (artigo 11)

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

	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS* (moeda do país)	PROCEDENCIA (pensión do país de residencia, pensións españolas, rendas-salario, autónomos..., outros ingresos)
1						
2						
3						
4						
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 OU 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, ESPECIFICANDO ENDEREZO (EXCEPTO 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 continuación 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



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 que solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou concedéronse outras axudas para este mesmo proxecto e 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 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, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

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

DOCUMENTACIÓN XERAL

- Documentación acreditativa de ingresos derivados do traballo e de pensións de calquera natureza recoñecida por un organismo de pensións tanto do país de residencia como de España ou de calquera outro país, da persoa solicitante e dos membros da unidade económica familiar (declaración da renda ou outra xustificación oficial ou declaración responsable).
- Documentación acreditativa doutros ingresos de calquera natureza percibidos pola persoa solicitante e polos membros da súa unidade económica familiar.
- No caso de que a persoa solicitante resida nun centro asistencial ou similar, xustificante do custo mensual do dito centro.
- Certificado catastral ou documentación similar en que conste o valor patrimonial dos bens inmoables, agás a vivenda habitual, de que dispoñan os membros da unidade económica familiar da persoa solicitante ou unha declaración responsable.
- Documento acreditativo da representación legal no caso de incapacidade da persoa solicitante da axuda.
- Declaración responsable das persoas beneficiarias do programa de axudas económicas individuais da convocatoria do ano anterior, no modelo do anexo II.

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA QUE SE PRESENTA SEGUNDO O SUPOSTO DE AXUDA SOLICITADO

- Documento oficial de recoñecemento da dependencia ou enfermidade grave/moi grave (artigo 5 ou 6).
- Certificado médico segundo o modelo do anexo III (dependencia ou enfermidade grave/moi grave) (artigo 5 ou 6).
- Documento oficial de recoñecemento da invalidez ou enfermidade permanente (artigo 7).
- Certificado médico segundo o modelo do anexo IV (invalidez ou enfermidade permanente) (artigo 7).
- Certificado médico segundo o modelo do anexo V (medicamentos e tratamentos, enfermidades crónicas ou graves) (artigo 8).
- Xustificación dos gastos mensuais en medicamentos no modelo do anexo VI (artigo 8).
- Acreditación de sufrir violencia de xénero, mediante sentenza, orde xudicial de protección, informe do Ministerio Fiscal ou informe socioambiental emitido por un organismo oficial (artigo 9).
- Xustificantes da situación de desemprego (artigo 10).
- Informe social da situación de necesidade no seo da unidade familiar en Venezuela (artigo 11).

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Documentación que acredite a convivencia familiar, se é o caso.			
<input type="checkbox"/> Libro de familia ou documentación xustificativa do matrimonio, da unión de feito ou relación análoga de afectividade e do nacemento do resto de membros da unidade familiar.			
<input type="checkbox"/> No caso de separación legal ou divorcio, a correspondente sentenza xudicial firme ou unha certificación rexistral.			
<input type="checkbox"/> Se presenta solicitude como emigrante galego/a ou fillo/a de emigrante (artigo 2.1) ou presenta solicitude como neto/a de emigrante galego/a (artigo 2.2).			
<input type="checkbox"/> Pasaporte español ou outro documento de identidade en que consten os seus datos persoais e a nacionalidade española (esta última acreditada como mínimo cun ano de antigüidade, no caso de fillos/as e netos/as).			
<input type="checkbox"/> Documento oficial que acredite o lugar de nacemento en Galicia.			
<input type="checkbox"/> Certificado de nacemento que acredite a nacionalidade española.			



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

<input type="checkbox"/> Documento oficial que acredite que a última veciñanza administrativa en España foi en Galicia de forma continuada durante 10 anos.			
<input type="checkbox"/> Certificado ou acreditación de ter un ano de residencia continuada en Galicia (neto/a).			
<input type="checkbox"/> Documentación que acredite a descendencia ata o primeiro grao de consanguinidade (fillo/a) ou segundo grao (neto/a) do/da emigrante galego/a ou da persoa residente en Galicia máis de 10 anos.			
<input type="checkbox"/> Se presenta solicitude como cónxuxe viúvo/a, parella de feito ou relación análoga e fillos/as (caso de falecemento do/da emigrante galego/a, do/da seu/súa fillo/a ou do/da seu/súa neto/a) (artigo 2.3)			
Nome e apelidos da persoa falecida:			
Data do falecemento:		Parentesco coa persoa solicitante:	
<input type="checkbox"/> Documento público que acredite a identidade da persoa solicitante.			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da condición de galego/a residente no exterior da persoa falecida.			
<input type="checkbox"/> Certificado ou documentación acreditativa da filiación, matrimonio ou relación marital análoga coa persoa falecida.			
<input type="checkbox"/> Certificado oficial de defunción.			

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
<input type="checkbox"/> Documentación oficial acreditativa de ter vinculación con calquera concello galego no censo electoral de residentes no exterior, actualizada para o ano da convocatoria.	<input type="checkbox"/>

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 dita secretaría 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

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 14 de marzo de 2018, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regulan e se convocan as subvencións do Programa de axudas económicas individuais para persoas residentes no exterior para o ano 2018 (PR925A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de