XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
REENCONTROS NA CASA	**PR926A**	**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/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, 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 de forma voluntaria.

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

CP | LOCALIDADE | PAÍS

DATOS COMPLEMENTARIOS DA PERSOA SOLICITANTE

DNI PAÍS 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 NA QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA

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

ANO DE PARTICIPACIÓN

SOLICITANTE EN CALIDADE DE

◯ EMIGRANTE GALEGO/A ◯ FILLO/A DE EMIGRANTE GALEGO/A

TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA

◯ 15 ◯ 30 ◯ 45

MODALIDADE SOLICITADA

OPTA Á AXUDA DE VIAXE DO 0 % ◯ SI ◯ NON

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 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 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 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

☐ Pasaporte español ou outro documento de identidade no 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)			
☐ Unha fotografía recente, tamaño carné			
☐ Anexo III da persoa cónxuxe acompañante, de ser o caso			
☐ Anexo V da familia en Galicia			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa de ser fillo/a de persoa emigrante galega			
☐ Certificado de inscrición no Rexistro de Matrícula Consular como residente no país de América que corresponda e documentación acreditativa do lugar e da data de nacemento da persoa solicitante			
☐ Libro de familia. No seu defecto, 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 recadro 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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias 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 acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 4 de marzo de 2019, 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 2019 (código de procedemento PR926A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO II

PR926A - REENCONTROS NA CASA

CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA SOLICITANTE

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 válido/a por si mesmo/a, 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

PR926A - REENCONTROS NA CASA

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

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 CÓNXUXE ACOMPAÑANTE 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 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

☐ Pasaporte ou outro documento de identidade no que consten os datos personais e a nacionalidade do/a cónxuxe acompañante.

☐ Certificado médico do/da cónxuxe acompañante (anexo IV).

☐ Unha fotografía recente, tamaño carné, do/da cónxuxe acompañante.

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento do/da cónxuxe acompañante.			

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias 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 acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

SINATURA DO/DA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO IV

PR926A - REENCONTROS NA CASA

CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

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 válido/a por si mesmo/a, 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

PR926A - REENCONTROS NA CASA

CONSENTIMENTO PARA RESIDIR COA FAMILIA EN GALICIA

DATOS DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

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

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 durante:

◯ 15 días ◯ 30 días ◯ 45 días

SINATURA DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

Lugar e data

_____, _____ de _____ de _____