



XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO II

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO AXUDAS A ENTIDADES ASOCIATIVAS DE EMIGRANTES GALEGOS NO EXTERIOR PARA A MELLORA DE DOTACIÓNS E EQUIPAMENTOS | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR924D | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

DATOS DO SOLICITANTE

| | | | |
|---------------------|---------------|----------------------|-------------------|
| NOME E APELIDOS | | DNI OU NIF | |
| [] | | [] | |
| ENDEREZO PARTICULAR | | LOCALIDADE/PROVINCIA | |
| [] | | [] | |
| PAÍS | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO DE CONTACTO | CARGO NA ENTIDADE |
| [] | [] | [] | [] |

ENTIDADE QUE REPRESENTA

| | | | |
|---|---------------|------------------------|---------------------------------|
| NOME | | NIF, CIF, RIF, CUIT... | |
| [] | | [] | |
| ENDEREZO | | LOCALIDADE/PROVINCIA | |
| [] | | [] | |
| PAÍS | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX |
| [] | [] | [] | [] |
| ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE COMUNICACIÓNS | | | TELÉFONO PARA OS MESMOS EFECTOS |
| [] | | | [] |
| | | Nº TOTAL DE SOCIOS | |
| | | [] | |
| | | Nº SOCIOS GALEGOS | |
| | | [] | |

BREVE DESCRICIÓN DOS EQUIPAMENTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

| |
|-----|
| [] |
|-----|

FINALIDADE E IMPORTE DA SOLICITUDE

| | |
|--|--|
| FINALIDADE | |
| <input type="checkbox"/> DOTACIÓN MOBILIARIO E/OU EQUIPAMENTO | <input type="checkbox"/> DOTACIÓN DE RECURSOS E/OU MATERIAL PARA LUDOTECAS |
| <input type="checkbox"/> DOTACIÓN EQUIPAMENTOS TECNOLÓXICOS, INFORMÁTICOS E/OU DE TELECOMUNICACIÓNS | <input type="checkbox"/> OUTRO MATERIAL INVENTARIABLE (INDICAR CAL): |
| <input type="checkbox"/> DOTACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICAIS E/OU VESTIMENTA TRADICIONAL GALEGA PARA OS GRUPOS | [] |
| IMPORTE DA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (EN EUROS) | |
| [] | |

FORMA DE PAGAMENTO

| |
|--|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA: |
| <input type="checkbox"/> ACHÉGASE CERTIFICACIÓN BANCARIA |
| <input type="checkbox"/> XA FOI REMITIDA CON ANTERIORIDADE |
| MOTIVO POLO QUE NON SE ACHEGA: |
| [] |

CUSTO DOS EQUIPAMENTOS PARA OS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

| CONCEPTO | | IMPORTE (EN EUROS) |
|-------------------------|---|----------------------|
| A) CUSTO: | 1) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | TOTAL CUSTO ESTIMADO: | <input type="text"/> |
| B) FINANCIAMENTO | 1) A CARGO DA ENTIDADE: | <input type="text"/> |
| | 2) AXUDAS DOUTRAS INSTITUCIÓNS OFICIAIS: | <input type="text"/> |
| | 3) OUTROS: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4) AXUDA SOLICITADA Á SECRETARÍA XERAL EMIGRACIÓN: | <input type="text"/> |
| | TOTAL FINANCIAMENTO PREVISTO (IGUAL AO CUSTO ESTIMADO) | <input type="text"/> |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE (MARCAR CUN X A QUE CORRESPONDA)

MEMORIA INCLUÍNDO OS MOTIVOS E/OU NECESIDADE DOS EQUIPAMENTOS.

ORZAMENTO/S, REALIZADO/S POLO/S PROVEDOR/ES, DO CUSTO DOS EQUIPAMENTOS PREVISTOS.

TRES ORZAMENTOS DE DISTINTAS EMPRESAS (SE O GASTO É SUPERIOR A 12.000 €).

DECLARACIÓN DOUTRAS AXUDAS CONCEDIDAS E/OU SOLICITADAS.

DECLARACIÓN DE NON ESTAR INCURSO NAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS NO ART. 10 DA LEI 9/2007, DE SUBVENCIÓNS DE GALICIA.

CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL, EMITIDO POLAS AUTORIDADES DO PAÍS DE RESIDENCIA (SOLICITUDES SUPERIORES A 1.500 €).

CERTIFICACIÓN DA ENTIDADE BANCARIA.

FOTOCOPIA DO NIF, CIF, RIF.... DA ENTIDADE.

Quen abaixo asina DECLARA QUE: presta expresamente o seu consentimento para que, de acordo co establecido nos números 3º e 4º do artigo 13 da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, publique as subvencións concedidas ao abeiro desta resolución no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, a contía e a súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

CERTIFICAMOS A VERACIDADE DE TODOS OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E DECLARAMOS QUE A ENTIDADE SOLICITANTE SE ATOPA AO DÍA NAS SÚAS OBRIGAS TRIBUTARIAS ESTATAIS E AUTONÓMICAS, E DE SEGURIDADE SOCIAL, ASÍ COMO QUE NON TEN DÉBEDAS PENDENTES COA COMUNIDADE AUTÓNOMA. PORÉN, DE SER NECESARIO, AUTORIZÁSE A SECRETARÍA XERAL DE EMIGRACIÓN PARA QUE SOLICITE E CONSIGA DOS ORGANISMOS CORRESPONDENTES A INFORMACIÓN NECESARIA AO RESPECTO.

_____, de _____ de 2008

Vº E PRACE
O/A PRESIDENTE/A (SELO DA ENTIDADE) O/A SECRETARIO/A

Asdo.: (NOME E APELIDOS) Asdo.: (NOME E APELIDOS)