



XUNTA DE GALICIA
 PRESIDENCIA
 Secretaría Xeral de Emigración

ANEXO I/2008

FOTO DO/A
 SOLICITANTE

PROCEDEMENTO VOLVER Á TERRA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR926B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---------------------------------------	---	--------------------------------

APELIDOS		NOME		NIF	
PASAPORTE		CIDADE DE RESIDENCIA		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		ENDEREZO (RÚA, NÚMERO, ANDAR)		TELÉFONO	
DATA DE NACEMENTO		PROVINCIA DE NACEMENTO		CONCELLO DE NACEMENTO	
PAÍS DE NACEMENTO		NACIONALIDADE		ANO DE EMIGRACIÓN	
ÚLTIMO ANO QUE ESTIVO EN ESPAÑA		COMUNIDADE AUTÓNOMA NA QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA		ENDEREZO ELECTRÓNICO	
¿PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN		¿É BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR ANCIANIDADE DO GOBERNO ESPAÑOL?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		TEMPO ESTIMADO DE DÍAS QUE DESEXA PASAR EN GALICIA (CUBRIR CUN X O RECADRO QUE CORRESPONDA)	
<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90					

DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR

FAMILIARES QUE CONVIVEN CO/A SOLICITANTE:						
	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS (moeda do país)	PROCEDENCIA
1						
2						
3						
4						
INGRESOS MENSUAIS DO/A 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

DECLARACIÓN DE CONXUNTO DE TODAS AS SOLICITUDES EFECTUADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE REALIZADA POLO/A SOLICITANTE:

D/Dª _____, con NIF nº _____

DECLARA:

Que non ten solicitado e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.

Que ten solicitado e se lle concederon (ou está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das vinculadas ou dependentes delas.

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA Á QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE
	SOLICITUDE	CONCESIÓN ⁽¹⁾	

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA

A/O SOLICITANTE AUTORIZA Á PERSOA HABILITADA PARA O EFECTO, DA ENTIDADE COLABORADORA SINALADA A CONTINUACIÓN, PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUDE A TRAVÉS DO REXISTRO TELEMÁTICO DA XUNTA DE GALICIA:

ENTIDADE COLABORADORA:

FOTO DO/A
CÓNXUXE, UNIÓN
DE FEITO OU
RELACIÓN
ANÁLOGA DO/A
SOLICITANTE

CUBRIR COS DATOS DO/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE, NO CASO DE QUE DESEXE PARTICIPAR NO PROGRAMA:

APELIDOS <input type="text"/>		NOME <input type="text"/>		NIF <input type="text"/>	
PASAPORTE <input type="text"/>		CIDADE DE RESIDENCIA <input type="text"/>		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	
PAÍS <input type="text"/>		ENDEZEZO (RÚA, NÚMERO, ANDAR) <input type="text"/>		TELÉFONO <input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO <input type="text"/>		PROVINCIA DE NACEMENTO <input type="text"/>		CONCELLO DE NACEMENTO <input type="text"/>	
PAÍS DE NACEMENTO <input type="text"/>		NACIONALIDADE <input type="text"/>		ENDEZEZO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
NO CASO DE TER RESIDIDO EN ESPAÑA, INDICAR A COMUNIDADE AUTÓNOMA NA QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA <input type="text"/>		¿PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON					

DECLARACIÓN DE CONXUNTO DO/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE, DE TODAS AS SOLICITUDES EFECTUADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE

D/D* ,con NIF nº

DECLARA:

- Que non ten solicitado e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das entidades vinculadas ou dependentes delas.
- Que ten solicitado e se lle concederon (ou está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes ou das vinculadas ou dependentes delas.

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA Á QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE
	SOLICITUDE	CONCESIÓN ⁽¹⁾	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA

- A/O solicitante e, se é o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, presta o seu consentimento para incluír e facer públicos, no rexistro público de axudas/subvencións e convenios e no rexistro público de sancións, creados no artigo 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para el ano 2006, os datos relevantes referidos ás axudas e subvencións recibidas, así como ás sancións impostas. Os datos referidos integrarán un ficheiro cuxo responsable será a Consellería de Economía e Facenda, ante quen se poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición. Salvo os casos sinalados no artigo 9.4º do Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados no artigo 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, a non autorización da obtención de datos ou a súa publicidade, poderá dar lugar á exclusión do proceso de participación para obter a axuda ou subvención ou, se procede, ao reintegro do importe concedido.

- De conformidade co artigo 13.4º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública galega, a Secretaría Xeral de Emigración publicará en na súa páxina web, www.galiciaaberta.com, a relación de beneficiarios e o importe das axudas concedidas, polo que a presentación da solicitude leva implícita a autorización para o tratamento necesario dos datos dos beneficiarios e da súa publicación na citada páxina web.

- A participación no programa quedará condicionada ao achegamento do certificado médico favorable expedido polo médico encargado dos recoñecementos médicos.

- A/O solicitante e, se é o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, presta a súa conformidade para que a Secretaría Xeral de Emigración xestione a participación no programa.

- A/O solicitante e, se é o caso, o seu cónxuxe, unión de feito ou relación análoga, DECLARA BAIXO XURAMENTO / PROMESA que son certos os datos indicados na presente solicitude e que reúne todos os requisitos exixidos na convocatoria do programa Volver á terra.

_____, de _____ de _____
(Lugar e data)

(Sinatura do/a solicitante)

(No seu caso, sinatura do cónxuxe do solicitante)

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 9 de abril de 2008, da Secretaría Xeral de Emigración, pola que se convocan e se regulan as axudas correspondentes ao programa Volver á terra para residentes no exterior, durante o ano 2008.

Secretario xeral de Emigración

ANEXO II

CERTIFICADO MÉDICO DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:

ESPECIALIDADE: Nº DE COLEXIADO:

CERTIFICA QUE:

D. /Dª

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:

DEBIDO A :

E QUE SE VALE POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓNS DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.

ASINO O PRESENTE CERTIFICADO EN _____ , de _____ de _____

(Sinatura e selo)

CERTIFICADO MÉDICO DO/DA CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME DO/A FACULTATIVO/A:

ESPECIALIDADE: Nº DE COLEXIADO:

CERTIFICA QUE:

D. /Dª

NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:

DEBIDO A :

E QUE SE VALE POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓNS DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.

ASINO O PRESENTE CERTIFICADO EN _____ , de _____ de _____

(Sinatura e selo)