



**XUNTA DE GALICIA**  
PRESIDENCIA  
Secretaría Xeral de Emigración

ANEXO I

FOTO DO/A  
SOLICITANTE

PROCEDEMENTO <b>VEN A GALICIA, BEN EN GALICIA (ANEXO I/2008)</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR926C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

## DATOS DO/A SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF
PASAPORTE	CIDADE DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS OU C.A. DE RESIDENCIA
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)		TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO
PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	NACIONALIDADE
ANO DE EMIGRACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO		
¿PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN	¿VIAXA POLA SÚA CONTA ATA O ESTABLECEMENTO RESIDENCIAL EN GALICIA?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

## CUBRIR UNICAMENTE SE O/A SOLICITANTE RESIDE NUN PAÍS EUROPEO DISTINTO DE ESPAÑA:

INDICAR A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA EN ESPAÑA

## 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:						

## PERSONA RESPONSABLE EN CASO DE ACCIDENTE OU ENFERMIDADE

<i>APELIDOS</i>	<i>NOME</i>	<i>PARENTESCO</i>	<i>ENDEREZO</i>	<i>TELÉFONO</i>
FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA				
<i>APELIDOS</i>	<i>NOME</i>	<i>PARENTESCO</i>	<i>ENDEREZO</i>	<i>TELÉFONO</i>

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

D/Dª		, con NIF nº	
<b>DECLARA:</b>			
<input type="checkbox"/> 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.			
<input type="checkbox"/> 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, como se indica a seguir:			
<i>DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA A QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA</i>	<i>DATA DE</i>		<i>IMPORTE</i>
	<i>SOLICITUDE</i>	<i>CONCESIÓN</i> (1)	

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

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**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF
PASAPORTE	CIDADE DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS OU C.A. DE RESIDENCIA
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)		TELÉFONO	DATA DE NACEMENTO
PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	NACIONALIDADE
CORREO ELECTRÓNICO	¿PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?		ANO DE PARTICIPACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		

**CUBRIR UNICAMENTE SE O/A CÓNXUXE, UNIÓN DE FEITO OU RELACIÓN ANÁLOGA DO/DA SOLICITANTE, TEN A NACIONALIDADE ESPAÑOLA E RESIDE NUN PAÍS EUROPEO DIFERENTE DE ESPAÑA:**

INDICAR A COMUNIDADE AUTÓNOMA EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA EN ESPAÑA

**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/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 A QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE
	SOLICITUDE	CONCESIÓN <sup>(1)</sup>	

(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 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, 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 exercer 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 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, 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 na súa páxina web, [www.galiciaaberta.com](http://www.galiciaaberta.com), a relación de beneficiarios e o importe das axudas concedidas, polo que a presentación 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 nesta solicitude e que reúne todos os requisitos exixidos na convocatoria do programa Ven a Galicia, ben en Galicia.

Lugar e data

, de de 200

(Sinatura do/a solicitante)

(No seu caso, sinatura do cónxuxe do/a solicitante)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do 8 de maio de 2008, da Secretaría Xeral de Emigración, pola que se convocan e regulan as axudas correspondentes ao programa Ven a Galicia, ben en Galicia para residentes no exterior durante o ano 2008.

## ANEXO II

## CERTIFICADO MÉDICO DO/DA SOLICITANTE

APELIDOS E NOME DO/DA FACULTATIVO/A:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDADE:	<input type="text"/>	Nº DE COLEXIADO:	<input type="text"/>
CERTIFICA QUE: D/Dª	<input type="text"/>		
NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:	<input type="text"/>		
DEBIDO A:	<input type="text"/>		
E QUE É VÁLIDO POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓN DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.			
ASINO ESTE CERTIFICADO EN	,	de	de 200
(SINATURA E SELO)			

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

APELIDOS E NOME DO/DA FACULTATIVO/A:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDADE:	<input type="text"/>	Nº DE COLEXIADO:	<input type="text"/>
CERTIFICA QUE: D/Dª	<input type="text"/>		
NECESITA SEGUIR O SEGUINTE TRATAMENTO:	<input type="text"/>		
DEBIDO A:	<input type="text"/>		
E QUE É VÁLIDO POR SI MESMO, NON PADECE TRASTORNOS PSICOFÍSICOS QUE ALTEREN A NORMAL CONVIVENCIA E ESTÁ EN CONDICIÓN DE REALIZAR UNHA VIAXE DE LONGA DURACIÓN.			
ASINO ESTE CERTIFICADO EN	,	de	de 200
(SINATURA E SELO)			