

ANEXO II

PROCEDIMIENTO AYUDAS EXTRAORDIN FAMILIARES PARA EL		GRANTES GALLEGOS/AS F 013	RETORNADOS/AS Y	A SUS	código de pro		DOCUMENTO SOLICITUD	
DATOS DE LA PERSON NOMBRE	NA SOLICITAN	ITE PRIMER APELLIDO	SEGUNI	OO APELL	.IDO		NIF	
DIRECCIÓN				LOCALI	DAD			
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL PROVINCIA			AYUNTAMIENTO				
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTI	RÓNICO					
Y, EN SU REPRESENT NOMBRE	ACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNI	OO APELL	IDO		NIF	
DIRECCIÓN A EFECTO DIRECCIÓN	OS DE NOTIFIC	CACIÓN (no es necesaria	si coincide con la	anterio LOCALI				
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL PROVINCIA			AYUNT	AYUNTAMIENTO			
TELÉFONO	TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO							
TIPO DE SOLICITANTI Emigrante natural de Familiar de emigrante	Galicia	licia. Indicar parentesco:						
DATOS BANCARIOS NOMBRE DE LA ENTIDAD				NÚMER	O DE LA CUEN	TA BANCAI	RIA (20 DÍGITOS)	
AYUDAS SOLICITADAS	S DEL ARTÍCU	LO 6.3 DE LAS BASES RE	GULADORAS					
TIPO DE AYUDA SOLICITADA				IMPORTE EN EUROS				
Gastos de viaje Traslado de enseres								
Traducción y legaliza	ción de docum	entos						
DATOS DE LA UNIDAD	FAMILIAR *							
		APELLIDOS Y NOMBI	RE		EDAD	PARI	ENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	
		SOLICITANTE						
OTROS/AS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR								
		los miembros de la unidad famil						



DATOS ECONÓMI	COS DE LA UNIDAD FAMILIAR					
	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO CON EL/ LA SOLICITANTE	INMUEBLES ¹	MUEBLES (certificaciones) bancarias	TIPO DE INGRESOS/ RENTAS (pensiones, salarios) ²	CUANTÍA TOTAL DE INGRESOS
	SOLICITANTE					
OTROS/AS						
COMPONENTES						
DE LA						
UNIDAD						
FAMILIAR						
1 Recibo del impuesto que los grave o contrato compraventa						

DECLARACIÓN DEL CONJUNTO DE TODAS LAS AYUDAS SOLICITADAS O CONCEDIDASPARA LA MISMA FINALIDAD POR LAS DISTINTAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O CUALQUIER OTRO ENTE PÚBLICO O PRIVADO COMPETENTE REFERIDA AL/LA SOLICITANTE O A LOS MIEMBROS DE SU UNIDAD FAMILIAR

SOLICITANTE DE LA AYUDA	ORGANISMO COMPETENTE	TIPO DE AYUDA	FECHA DE LA SOLICITUD	FECHA DE LA CONCESIÓN	IMPORTE

[DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
	NIF o pasaporte en vigor del/la solicitante, en el caso de que este/a no autorice a la Secretaría General de la Emigración para que obtenga de forma directa los datos que figuran en el NIF.
	Documentos justificativos de la condición de beneficiario/a de las ayudas según el artículo 3. (NIF, libro de familia, partida de nacimiento, certificación consular etc.)
	Acreditación documental de la relación de parentesco del/la solicitante con gallego/a de origen según el artículo 3.1.b) (libro de familia, partida de nacimiento etc.).
Γ	Libro de familia del/la solicitante/certificado de matrimonio/certificado del registro de parejas de hecho de Galicia, de ser el caso.
Ī	Certificación municipal emitida con posterioridad a la fecha de entrada en vigor de la resolución que acredite el alta en el padrón del/la solicitante en el ayuntamiento gallego de residencia y la convivencia de los miembros de la unidad familiar, en el caso de que el/la solicitante no autorice a la Secretaría General de la Emigración para que pueda acceder a los datos de residencia referidos a la fecha de inscripción y a las personas que figuran inscritasen su domicilio.
	Certificado de emigrante retornado/a o certificado E301, de ser el caso.
	Baja consular.
	Certificación de vida laboral expedida por la Tesorería General de la Seguridad Social.
	Tarjeta de demandante de empleo, de ser el caso.
	Documentación acreditativa de los ingresos económicos y rentas del/la solicitante y de la unidad familiar entendida como se señala en el artículo 5.1 (copias de nóminas, de concesión de pensiones etc.).
	Declaración responsable del/la solicitante de que ningún miembro de la unidad familiar, incluido el/la interesado/a percibe ingresos económicos y rentas de cualquier naturaleza, de ser el caso (anexo III).
	Declaración responsable del/la solicitante de que ningún miembro de la unidad familiar, incluído el/la interesado/a, tiene otros bienes muebles o inmuebles, a excepción de la vivenda habitual, de ser el caso (anexo III).
	Acreditación del valor de los bienes muebles y/o inmuebles, de ser el caso (recibo del impuestoo que los grave, contrato de compraventa, certificación bancaria).
	Si el/la solicitante es el cónyuge viudo/a o huérfano/a del/la emigrante, certificado de defunción del/la emigrante expedido por la autoridad competente del país donde se produjo el fallecimiento.
Γ	Informe médico expedido por los servicios públicos de salud españoles, en el caso de alegar enfermedad.
Ī	Certificado expedido por el órgano competente en España que acredite el grado de discapacidad, en el caso de alegar tal circunstancia y no autorizar a la Secretaría General de la Emigración a recabar directamente la información.
Γ	Documento oficial que acredite haber sido víctima de violencia de género, en caso de alegar tal circunstancia.
Ī	Declaración del conjunto de todas las ayudas solicitadas o concedidas para la misma finalidad por las distintas administraciones públicas competentes, incluida en la solicitud.
Т	Documentos acreditativos de los gastos previstos en el artículo 6.3 de las bases reguladoras.
	Declaración en la que el/la solicitante presta su consentemiento para que la Secretaría General de la Emigración pueda recabar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información relativa a sus ingresos, rentas y situación patrimonial, asi como de los demá miembros de la unidad familiar, incluida en la solicitud.
	Declaración responsable de no estar incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 10 de la ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, que impiden obtener la condición de beneficiario/a de las subvenciones reguladas por dicha ley, incluida en la solicitud.
т	Declaración responsable de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social y de no tener pendiente de

pago ninguna otra deuda con la administración pública de la comunidad autónoma de Galicia, incluida en la solicitud.

² Tendrán la consideración de ingresos y rentas los referidos en el artículo 4.1 e) de las bases reguladoras



DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

discapacidad reconocido por la Xunta de Galicia.

SÍ NO (En este caso se aportará la documentación correspondiente)

El/La solicitante autoriza a la Secretaría General de la Emigración en el ámbito de sus competencias a ceder los datos personales a aquellos organismos de la Administración general del Estado con competencias similares en la materia con el fin de colaborar en el ejercicio de las funciones que le sean propias.						
El/La solicitante declara que tiene autorización de las personas relacionadas dentro de la unidad familiar o como allegados para la cesión de sus datos personales a la Secretaría General de la Emigración con el fin de poder gestionar la ayuda relativa a esta convocatoria.						
El/La solicitante DECLARA que no se encuentra incurso/a en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario/a, según lo establecido en el artículo 10.2 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.						
El/La solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos señalados en esta solicitud y que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria.						
El/La solicitante autoriza a la Secretaría General de la Emigración para que pueda recadar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información relativa a sus ingresos, rentas y situación patrimonial, así como de los demás miembros de la unidad familiar.						
○ SÍ ○ NO (En este caso se aportará la documentación correspondiente)						
El/La solicitante DECLARA que se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y que no tiene pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma.						
Autorizo a la Secretaría General de Emigración, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y con la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009 que lo desarrolla, para la consulta de los datos de identidad del solicitante en el sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.						
○ SÍ ○ NO (En este caso se aportará la documentación correspondiente)						
Autorizo a la Secretaría General de Emigración, de conformidad con el artículo 3 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y con la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009 que lo desarrolla, para la consulta de los datos de residencia del solicitante en el sistema de verificación de datos de residencia del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.						
○ SÍ ○ NO (En este caso se aportará la documentación correspondiente)						
En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se informa de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante un escrito dirigido a este centro directivo como responsable del fichero.						
L EGIGLACIÁN A DUGADUE						
LEGISLACIÓN APLICABLE Resolución de 20 de mayo de 2013, de la Secretaría General de la Emigración, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de las ayudas extraordinarias a emigrantes gallegos retornados y a sus familiares y se procede a su convocatoria para el año 2013.						
FIRMA DE LA DEDCOMA COLICITANTE O DEDDECENTANTE						
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE						
Lugar y fecha						
, de de						

El/La solicitante presta su consentimiento para que la Secretaría General de la Emigración pueda recabar información sobre el grado de



ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA PERSONA SOL	ICITANTE						
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF				
Y, EN SU REPRESENTACIÓN							
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF				
Convocatoria para la concesión o	de las ayudas extraordinarias a em	igrantes gallegos retornados y a sus familiare	s para el año 2013.				
Quien abajo firma DECLARA bajo	o su responsabilidad que:						
□Ningún miembro de la unidad	familiar, incluido el interesado, p	ercibe ingresos económicos o rentas de cualq	uier naturaleza, de ser el caso.				
Ningún miembro de la unidad familiar, incluido el interesado, tiene otros bienes muebles o inmuebles, excepto la vivienda habitual, de ser el							
caso.							
FIRMA DE LA DEDCOMA COLL	CITANITE O DEDDECENTANTE						
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE							
Lugar y fecha							
	, de	de					