



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 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 EN QUE TIVO A ÚLTIMA VECIÑANZA ADMINISTRATIVA				
PARTICIPOU EN PROGRAMAS DE VIAXES A GALICIA DESTA SECRETARÍA?				ANO DE PARTICIPACIÓN	
☐ SI ☐ NON					
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					



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 incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

4. Non estar incurso 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 (neste último caso presumirase que a consulta é autorizada)

☐ 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, se for o caso.			
☐ Anexo V da familia en Galicia.			
	ORGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa de ser fillo/a de persoa emigrante galega.			
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, 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 aafectividade.			



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 cadro 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

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades, co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral da Emigración. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a dita secretaria xeral, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: praza de Mazarelos, núm. 15 - 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 28 de febreiro de 2018, 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 2018.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de



PR926A - REENCONTROS NA CASA
CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA SOLICITANTE

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO N° COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

D/D^a

necesita seguir o seguinte tratamento:

debido a:

e que é válido/a por sí 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

PR926A - REENCUNTROS NA CASA
SOLICITUDE DE CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

DATOS DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE
CP	LOCALIDADE	PAÍS	ANDAR
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	PORTA
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?			ANO DE PARTICIPACIÓN
☐ SI ☐ NON			

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 (neste último caso presumirase que a consulta é autorizada)

☐ Certificado médico da persoa cónxuxe acompañante (anexo IV).			
☐ Unha fotografía recente, tamaño carné, da persoa cónxuxe acompañante.			
	ORGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Pasaporte ou outro documento de identidade en que consten os datos persoais e a nacionalidade da persoa cónxuxe acompañante			
☐ Documentación acreditativa da residencia en América, do lugar e da data de nacemento da persoa cónxuxe acompañante			

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades, co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral da Emigración. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a dita secretaria xeral, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: praza de Mazarelos, núm. 15 - 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a emigracion@xunta.gal.

SIGNATURA DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

	,		de		de	
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------



PR926A - REENCUNTROS NA CASA
CERTIFICADO MÉDICO DA PERSOA CÓNXUXE ACOMPAÑANTE

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO N° COLEXIADO/A

ESPECIALIDADE

CERTIFICO QUE

D/D^a

necesita seguir o seguinte tratamento:

debido a:

e que é válido/a por sí 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



PR926A - REENCUNTROS 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.

SINATURA DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

Lugar e data

, de de