

## ANEXO II

Nº Solicitud:

Entidad:

PAÍS	ESTADO/PROVINCIA	MUNICIPIO/PARROQUIA

## AYUDAS A LOS EMIGRANTES CANARIOS

## SOLICITUD

(Rellenar con letras mayúsculas o a máquina y poner una cruz en la casilla correspondiente)

## 1. DATOS DEL SOLICITANTE.

## 1.1. DATOS PERSONALES.

- Nombre: .....
- Apellidos: .....
- Nacionalidad actual: .....
- Nº Cédula/carnet de identidad/pasaporte: .....
- Domicilio completo: .....
- Municipio/parroquia: ..... código postal: .....
- Estado/Provincia: .....
- País: .....
- Teléfono (con prefijo): .....
- Nacimiento: fecha ..... isla .....
- Municipio: .....
- Última vecindad administrativa en Canarias:

(PARA ENTREGAR AL INTERESADO)

Nº Solicitud:

Entidad: .....

Nombre y Apellidos del solicitante: .....

.....

## 1.2. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN ECONÓMICA.

Ingresos, rentas, prestaciones, ayudas que percibe el solicitante:

TIPO INGRESO*	EMPRESA U OTRA ENTIDAD	CUANTÍA ANUAL

\* Tipo ingreso: Sueldo, Pensión, Rentas, Ayudas, etc.

1.3. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN SOCIAL.

- Estado civil: soltero ; casado ; viudo ; divorciado

Otros .....

- Ocupación: Trabajador por cuenta ajena ; Pensionista

Trabajador por cuenta propia ; Desempleado

Sus labores ; Otros .....

- Padece enfermedad: No ; Sí Cuál .....

- Fecha de Emigración: .....

- Vivienda: Propia  Alquilada  Internamiento en Centro

Cuantía del alquiler o préstamo ..... \*Otros: Prestada, etc.

Estado de conservación de la vivienda: Óptimo

Deficiente

Muy deficiente

2. COMPOSICIÓN Y DECLARACIÓN DE DATOS DE LOS RESTANTES MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (que convivan con el solicitante).

Nombre y apellidos	Relación familiar*	Edad	Actividad	Ingresos Anuales

\* Relación Familiar: esposa, hijo, nieto, nuera, etc.

3. OTROS DATOS DE INTERÉS:

3.1. Solicitó en años anteriores ayuda para los emigrantes canarios. En caso positivo indicar años en que se ha recibido ayuda:

SÍ  Fue concedida SÍ  Años:

NO  NO

3.2. Otros posibles datos de interés

.....

4. DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE:

1º)  No he recibido ayudas o subvenciones u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de cualquier Administración, ente público, entidades privadas o particulares para el mismo destino. En caso contrario, se consignará el importe de las recibidas .....

.....

.....

2º)  No me hallo inhabilitado para recibir ayudas y subvenciones de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma.

La presente solicitud supone la aceptación incondicional de las bases de la convocatoria y de las condiciones, requisitos y obligaciones que se contienen en la misma.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud declarando ser ciertos todos los datos contenidos en la misma.

En ....., a ..... de ..... de 2002.

Sello de la Entidad

FIRMA DEL SOLICITANTE

EXCMO. SR. VICEPRESIDENTE DEL GOBIERNO DE CANARIAS.

#### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

##### 1. DOCUMENTOS DE CARÁCTER OBLIGATORIO:

A)  Copia de la Cédula /carnet de identidad.

B)  Documento acreditativo de ser canario: (Solo deberán presentar este documento las personas que no hayan obtenido ayuda en convocatorias anteriores).

B1)  Certificado del Registro civil.

B2)  Documento consular acreditativo de la última vecindad administrativa en Canarias.

B3)  \*Otros: .....

• Otros: Partida Bautismo, etc.

C) Documentos acreditativos de los ingresos económicos del solicitante y del resto de la unidad familiar:

C1)  Copia de la declaración de la renta o declaración de la no obligatoriedad de efectuarla.

C1.1 Justificación de ingresos económicos de cada miembro de la unidad familiar:

Pensionistas (documento acreditativo de la pensión que percibe).

Trabajadores por cuenta ajena (Certificado de haberes de la empresa o última hoja-salario).

Declaración jurada responsable de otros ingresos económicos.

D)  Informe socioeconómico a cumplimentar por la Entidad (modelo III).

##### 2. DOCUMENTOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO:

E) Documentación sobre la enfermedad o incapacidad del solicitante:

Declaración médica normalizada (modelo IV).

Otros .....

F) A efectos de bonificación, se podrán presentar los siguientes documentos, referidos a los restantes miembros de la unidad familiar:

Copia de la cédula/carnet de identidad.

Certificación o documentos acreditativo de la incapacidad.

Otros .....

A N E X O I I I

INFORME SOCIOECONÓMICO A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD

1.- Residencia del solicitante:

- Número de personas que residen con el solicitante (excluido él)
- Título de ocupación .....
- Estado de conservación de la vivienda: .....

Óptimo

Deficiente

Muy Deficiente

2.- Valoración de la situación socioeconómica de la unidad familiar a los efectos de concesión de la ayuda:

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PROCEDE    | Necesidad media <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/> NO PROCEDE | Extrema necesidad <input type="checkbox"/> |

3.- Observaciones:

.....  
.....  
.....

Firma

Presidente

Secretario

Sello de la Entidad

A N E X O I V

INFORME A CUMPLIMENTAR POR MÉDICO COLEGIADO DEL PAÍS DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE

D./Dña. ....  
con Cédula/carnet de identidad nº ....., de profesión ..... especialidad  
..... Nº de Colegiado .....  
y domicilio en ..... teléfono .....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que D./Dña. ...., con Cédula/carnet de identidad nº .....  
de ..... años de edad, padece la siguiente enfermedad .....

- VALORACIÓN GENERAL:  Muy Grave  
 Grave  
 Leve

Y para que así conste, a efectos de solicitud de ayuda ante el Vicepresidente del Gobierno de Canarias, firma la presente declaración.

En ....., a ..... de ..... de 2002.

Firmado: