

ANEXO II

Entidad:

| |
|------|
| PAÍS |
| |

AYUDAS A LOS EMIGRANTES CANARIOS

SOLICITUD

(Si no se dispone de etiqueta identificativa, **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:

.....

Parroquia.....

Municipio..... Código Postal.....

Estado/Provincia:

País:

Teléfono (con prefijo):

Nacimiento: fecha.....Isla

Municipio/ Localidad de nacimiento.....

Última vecindad administrativa en Canarias:.....

✂-----

(PARA ENTREGAR AL INTERESADO)

Entidad:

Nombre y Apellidos del solicitante:

.....

2.COMPOSICIÓN Y DECLARACIÓN DE DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL RESTO DE LOS MIEMBROS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR.

| Nombre y apellidos | Relación familiar* | Edad | Actividad ** | Ingresos Anuales |
|--------------------|--------------------|------|--------------|------------------|
| | SOLICITANTE | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

**Actividad: cuenta ajena, cuenta propia, pensionista (si se percibe más de una pensión especificar claramente la procedencia y la cuantía de cada una de ellas), desempleado, sus labores, otros. etc.

3. OTROS DATOS:

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

SI

Fue concedida SI

Años:

NO

NO

3.2 Si dispone de algún tipo de póliza de seguros, indique de cuál se trata y cómo hace frente al pago de la misma:

.....

3.3 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 200.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

EXCMO. SR. COMISIONADO DE ACCIÓN EXTERIOR

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).**

Para acreditar la condición de ser canario o haber tenido su última vecindad administrativa, será suficiente la presentación de alguno de los documentos que a continuación se relacionan:

B1 Certificado del Registro Civil

B2 Documento acreditativo de la última vecindad administrativa en Canarias.

B3 *Otros:.....

*Otros: Partida de Bautismo, etc...

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

C1 Justificación de ingresos económicos de cada miembro de la unidad familiar, incluido el solicitante.

Pensionistas (documento acreditativo de la pensión que percibe)

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

Declaración responsable de ingresos económicos.

D Informe Socioeconómico a cumplimentar por la Entidad (Anexo III).

2. DOCUMENTOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO:

A Documentación sobre la enfermedad o incapacidad del solicitante:

Declaración médica normalizada (Anexo 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.....

ANEXO III

INFORME SOCIOECONOMICO A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD

1.- 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"/> |
| | Extrema necesidad <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> NO PROCEDE | |

2.- Observaciones: (en este apartado se especificarán los motivos en los que se fundamenta la valoración de la Entidad, tanto en el caso de que se considere que **no procede** la concesión de la ayuda, como cuando la entidad entienda que la situación es de **extrema necesidad.**)

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

Firma

Presidente

y/o

Secretario

Sello de la Entidad

ANEXO IV

INFORME A CUMPLIMENTAR POR MEDICO COLEGIADO DEL PAIS DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE

Dr. /Dra.....

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

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

En....., a de de 200.....

Firmado: