

REFORMULACIÓN

PR924C - SUBVENCIONES CORRESPONDIENTES A LOS PROGRAMAS DE APOYO INFRAESTRUCTURAL Y ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS PARA LAS COMUNIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

LOCALIDAD

PAÍS

NIF O EQUIVALENTE

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA ENTIDAD

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF O EQUIVALENTE

TELÉFONO MÓVIL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF O EQUIVALENTE

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

COSTE ESTIMADO DE LOS GASTOS Y/O PROYECTOS PARA LOS QUE SE PIDE LA SUBVENCIÓN

PROGRAMA A: ayudas para obras, adquisición de instalaciones y conservación del patrimonio cultural

☐ Ampliación, reforma de las instalaciones o adquisición de la sede social

☐ Rehabilitación o conservación de las instalaciones

☐ Restauración del patrimonio cultural

	CONCEPTO	IMPORTE (en euros)
A) COSTE	1)	
	2)	
	3)	
	4)	
	TOTAL COSTE ESTIMADO (máximo 60.000 €)	
B) FINANCIACIÓN	1) A cargo de la entidad	
	2) Ayuda solicitada a la Secretaría General de la Emigración (inferior a 30.000 €)	
	3) Ayudas de otras instituciones oficiales	
	4) Otros:	
	TOTAL FINANCIACIÓN PREVISTA (igual al coste estimado)	



COSTE ESTIMADO DE LOS GASTOS Y/O PROYECTOS PARA LOS QUE SE PIDE LA SUBVENCIÓN (continuación)

PROGRAMA B: ayudas para la mejora de dotaciones y equipamientos inventariables

- ☐ Dotación de mobiliario y/o equipamiento material
- ☐ Equipos tecnológicos, informáticos y/o de telecomunicaciones
- ☐ Aplicaciones informáticas de gestión
- ☐ Instrumentos musicales y/o vestimenta tradicional gallega para los grupos
- ☐ Equipamiento para ludotecas y/u otro material inventariable (indíquese cuál):

CONCEPTO		IMPORTE (en euros)
A) COSTE	1)	
	2)	
	3)	
	4)	
	5)	
TOTAL COSTE ESTIMADO (máximo 30.000 €)		
B) FINANCIACIÓN	1) A cargo de la entidad	
	2) Ayuda solicitada a la Secretaría General de la Emigración (máximo 15.000 €)	
	3) Ayudas de otras instituciones oficiales	
	4) Otros:	
TOTAL FINANCIACIÓN PREVISTA (igual al coste estimado)		

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Presidencia. Secretaría General de la Emigración.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de requisitos legales impuestos a dicho responsable (artículo 6.1, letras c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



RELACIÓN DE FACTURAS Y/O DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DEL GASTO REALIZADO

PR924C - SUBVENCIONES CORRESPONDIENTES A LOS PROGRAMAS DE APOYO INFRAESTRUCTURAL Y ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS PARA LAS COMUNIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

LOCALIDAD

PAÍS

NIF O EQUIVALENTE

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA ENTIDAD

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF O EQUIVALENTE

TELÉFONO MÓVIL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF O EQUIVALENTE

(Utilícese una o varias hojas según sea necesario)

☐ PROGRAMA A

☐ PROGRAMA B

Nº ORDEN	FECHA FACTURA	FECHA PAGO	Nº FACTURA	EMPRESA O ENTIDAD EMISORA	PROYECTO AL QUE CORRESPONDE (*)	IMPORTE (IVA INCLUIDO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
TOTAL EN MONEDA NACIONAL						
TOTAL EN EUROS						

(*) Indíquese en cada factura a cuál de los gastos o proyectos subvencionados corresponde (deben agruparse por proyecto).

CERTIFICA:

Que todas las facturas que aparecen en la relación anterior, presentadas como documentación justificativa, corresponden a proyectos o a gastos realizados durante el periodo subvencionable y financiados con la subvención concedida.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

DECLARACIONES EN LA FASE DE JUSTIFICACIÓN

PR924C - SUBVENCIONES CORRESPONDIENTES A LOS PROGRAMAS DE APOYO INFRAESTRUCTURAL Y ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS PARA LAS COMUNIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	LOCALIDAD	PAÍS	NIF O EQUIVALENTE

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA ENTIDAD

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF O EQUIVALENTE	TELÉFONO MÓVIL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF O EQUIVALENTE

LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA:

☐ PROGRAMA A ☐ PROGRAMA B

OBRAS REALIZADAS O EQUIPAMIENTOS ADQUIRIDOS CON CARGO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN

1) DECLARACIÓN DE FINANCIACIÓN

La persona representante de la entidad declara que la financiación de las acciones subvencionadas realizadas se hizo del siguiente modo:

TOTAL GASTO REALIZADO (igual al total del anexo III)	IMPORTE (en euros)

FINANCIACIÓN	A cargo de la entidad	
	Ayuda concedida por la Secretaría General de la Emigración	
	Ayudas de otras instituciones oficiales	
	Otras fuentes de financiación	
	TOTAL (igual al gasto realizado)	

2) DECLARACIÓN DE AYUDAS

La persona representante de la entidad declara que para financiar las acciones señaladas, además de la ayuda concedida por la Secretaría General de la Emigración, tiene pedidas o concedidas por otros organismos públicos o privados las siguientes:

ADMÓN. PÚBLICA U ORGANISMO AL QUE HA SOLICITADO Y/O QUE LE HA CONCEDIDO SUBVENCIÓN	IMPORTE SOLICITADO PENDIENTE DE CONCEDER	IMPORTE CONCEDIDO

En caso de no haber solicitado o no tener concedida ninguna otra subvención para la misma acción, deberá manifestarlo expresamente en este cuadro:

3) DECLARACIÓN DE OBLIGACIONES Y DEUDAS

La persona representante de la entidad declara expresamente que esta entidad está al corriente del pago de sus obligaciones tributarias, estatales y autonómicas, y con la Seguridad Social, así como que no tiene deudas pendientes con la Comunidad Autónoma de Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de