

3. Recursos necesarios

3.1 Personales.

Datos personales y profesionales del Director y colaboradores (currículum breve).

Funciones en el proyecto.

3.2 Presupuesto.

Gastos de personal.

Gastos de material.

Otros gastos.

Deducción de la Universidad o IVA.

3.3 Otras ayudas solicitadas o disponibles para el proyecto.

MINISTERIO

DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

12786 *CORRECCION de errores de los anexos de la Orden de 22 de abril de 1993, por la que se establecen y regulan los programas de actuación en favor de los emigrantes.*

Advirtiéndose errores en el texto de la Orden de 22 de abril de 1993, por la que se establecen y regulan los programas de actuación en favor de los emigrantes, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 113, de 12 de mayo, se procede a efectuar las oportunas rectificaciones:

En la página 14291, artículo 2.º, párrafo 1.º, línea 3.ª, donde dice: «... los siguientes requisitos», debe decir: «... los siguientes requisitos».

En la misma página, artículo 4.º, párrafo 2.º, línea 4.ª, donde dice: «de la unidad...», debe decir: «de la unidad».

En la página 14292, artículo 4.º, último párrafo, última línea, donde dice: «por hijo a cargo, tengan o...», debe decir: «por hijo a cargo, tenga o...».

En la misma página, artículo 6.º, punto 2, apartado c), línea 3.ª, donde dice: «... relación con los mimos», debe decir: «... relación con los mismos».

En la misma página, artículo 7.º, apartado b), punto 1, línea 2.ª, donde dice: «... así como sus familiares, de los mismos...», debe decir: «... así como los familiares de los mismos...».

En la página 14293, artículo 16, párrafo 3.º, línea 2.ª, donde dice: «... Seguridad Social, y de la inversión efectuada en el...», debe decir: «Seguridad Social y de la inversión efectuada, en el...».

En la misma página, artículo 24, apartado d), párrafo 2.º, línea 1.ª, donde dice: «... podrá acceder, bien aquellos países...», debe decir: «... podrá acceder, bien en aquellos países...».

En la página 14294, artículo 32, punto 2, párrafo 4.º, línea 2.ª, donde dice: «... mínimo de 250 horas selectivas...», debe decir: «... mínimo de 250 horas lectivas...».

En la misma página, artículo 32, punto 2, párrafo 6.º, línea 2.ª, donde dice: «...», como máximo, durante dos años, con...», debe decir: «...», como máximo, durante dos años consecutivos, con...».

En la misma página, artículo 36, párrafo 1.º, línea 1.ª, donde dice: «... Se establece los...», debe decir: «... Se establecen los...».

En la misma página, artículo 36, párrafo 4.º, línea 1.ª, donde dice: «... cursar estudios universitarios y...», debe decir: «... cursar estudios universitarios y...».

En la página 14297, artículo 75, párrafo 1.º, línea 1.ª, donde dice: «Beneficiario y solicitantes...», debe decir: «Beneficiarios y solicitantes...».

En la misma página, artículo 82, punto 1.º, párrafo 1.º, línea 1.ª, donde dice: «... los anexos que se adjutan», debe decir: «... los anexos que se adjuntan».

En la misma página, artículo 82, punto 2, apartado d), línea 3.ª, donde dice: «... no esten sujetas a plazo alguno o contar...», debe decir: «... no esten sujetas a plazo alguno a contar...».

En la misma página, artículo 82, punto 5, líneas 4 y 5, donde dice: «...», según proceda, del cumplimiento de la finalidad para la que se concedió la ayuda y de la aplicación...», debe decir: «...», según proceda, el cumplimiento de la finalidad para la que se concedió la ayuda y la aplicación...».

En la misma página, artículo 82, punto 7, párrafo 1.º, línea 1.ª, donde dice: «... publicaciones para Centro», debe decir: «... publicaciones para Centros».

En la página 14298, artículo 83, punto 7, apartado a), línea 2.ª, donde dice: «... de ésta fije...», debe decir: «que ésta fije...».

En la misma página, disposición adicional primera, línea 1.ª, donde dice: «A los efectos en la presente Orden...», debe decir: «A los efectos previstos en la presente Orden...».

Advertida, asimismo, la omisión de la publicación de los anexos de solicitud adjuntos a la Orden se procede a su publicación.

Programa 1

Solicitud de ayuda económica ordinaria para emigrantes incapacitados para el trabajo.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso
Fecha de inscripción consular
Número de inscripción consular

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Table with columns: Apellidos, Nombre, Edad, Parentesco, Ingresos pesetas/año. Includes a header row and several rows of dotted lines for data entry.

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA (1)

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº cuenta corriente/libreta de ahorro

(1) El titular de la cuenta corriente o libreta de ahorro debe ser necesariamente el solicitante.

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- List of required documents: Fotocopia del pasaporte/D.N.I. del solicitante, Fotocopia N.I.F. del solicitante, Fotocopia del libro de familia, Certificación consular de nacionalidad, Certificación de convivencia, Documentación que acredite la edad de los hijos, Certificado de Ingresos del solicitante, Certificado de Ingresos de los miembros de la unidad familiar, Declaración de carencia absoluta de ingresos, Declaración de no pertenecer a Institutos, Comunidades, Ordenes u Organizaciones religiosas, Certificado médico expedido en el mismo año de presentación de la solicitud.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud,

Fecha

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL EN

Propuesta Favorable/Desfavorable, Cuantía de la ayuda, Ptas.

Fecha Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser computadas con el original.

Programa 2

Solicitud de ayuda extraordinaria para emigrantes y sus familiares.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso
Fecha de inscripción consular
Número de inscripción consular

DATOS DEL EMIGRANTE (Si es persona distinta del solicitante)

Relación del solicitante con el emigrante
Apellidos y nombre
Domicilio
Fecha y lugar de nacimiento
Nº de pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso
Fecha de inscripción consular
Número de inscripción consular

IMPORTE DE LA AYUDA QUE SOLICITA Y CAUSAS

Importe solicitado pesetas
Causas que motivan la solicitud
.....
.....
.....
.....

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia del pasaporte/D.N.I. del solicitante.
- Fotocopia N.I.F. del solicitante, en su caso.
- Fotocopia del libro de familia, en su caso, y de la documentación necesaria para acreditar parentesco entre el solicitante y el emigrante.
- Certificación consular de nacionalidad, fecha de nacimiento e inscripción del emigrante.
- Certificado de ingresos del solicitante referido al año inmediatamente anterior al de la solicitud.
- Declaración de carencia absoluta de ingresos del solicitante.
- Certificado médico que acredite, en su caso, problemas graves de salud del emigrante o de alguno de sus familiares.
- Factura o, en su caso, presupuesto de gastos de asistencia jurídica.
- Documentación acreditativa del estado de necesidad que genera la petición de esta ayuda (especificar)
-
-
-

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud,

Fecha

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL O DEL DIRECTOR PROVINCIAL DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL (Cuando proceda) EN

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

Propuesta Favorable Desfavorable
Cuantía ayuda Ptas.

Fecha Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original

Programa 3

Solicitud de ayuda individual para emigrantes retornados.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de Pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Table with 4 columns: Edad, Parentesco, S.laboral, Ingresos mes/año

DATOS LABORALES ANTERIORES AL RETORNO

Cta. Ajena Empresa en la que trabaja
Cta. Propia Ingresos mensuales/anuales
No activo
Pensionista
Perceptor de prestaciones por desempleo
Fecha de cese en su última actividad laboral
Profesión habitual
Fecha de emigración, día mes año
Provincia de salida
Fecha de retorno, día mes año
País de procedencia Provincia de retorno

CUANTIA DE LA AYUDA SOLICITADA PTAS



CAUSAS QUE MOTIVAN LA PETICION DE LA AYUDA

- Situación de precariedad
Enfermedad
Asistencia jurídica
Causas extraordinarias derivadas del retorno
Otros

Breve explicación de las causas

OTRAS AYUDAS E INGRESOS QUE SE PERCIBEN

Table with 4 columns: Entidad, Causa, Fecha concesión, Cuantía

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia del pasaporte/DNI o documento acreditativo de nacionalidad española.
Acreditación de parentesco con el emigrante, en su caso.
Fotocopia documentos acreditativos de la actividad laboral en el extranjero, en su caso o Certificado de Representación española o Dirección Provincial.
Baja Consular u otro documentos que acredite el retorno.
Informe social emitido por el departamento de Servicios Sociales correspondiente al municipio donde reside el solicitante, cuando proceda.
Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de cuantía.
Otros

El que suscribe, declara bajo juramento/promesa que son ciertos los datos indicados anteriormente, que carece de medios económicos o estos son insuficientes para afrontar la situación planteada y no ha obtenido otras ayudas de Entidades Públicas o privadas por la misma causas.

Fecha

Firma del solicitante

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser computadas con el original.

**INFORME DEL DIRECTOR PROVINCIAL EN Y CERTIFICACION DE LA
CONDICION DE EMIGRANTE RETORNADO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas

Desfavorable

Fecha Firma y sello:

Programa 4

Solicitud de ayuda para facilitar la integración laboral de los retornados.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre

Fecha y Lugar de nacimiento

Domicilio

Nº de Pasaporte/D.N.I.

N.I.F., en su caso

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta

Banco/Caja de Ahorros

Agencia o sucursal número

Domicilio (calle y número)

Ciudad/Provincia/Estado

País

Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS LABORALES ANTERIORES AL RETORNO

Cta. Propia Empresa en la que trabaja

Cta. Ajena

No activo

Pensionistas Ingresos mensuales/anuales

Desempleado

Perceptor de prestaciones por desempleo

Si

No

Profesión habitual

Fecha de cese en su última actividad laboral

Fecha de emigración, día mes año

Provincia de salida

Fecha de retorno, día mes año

Provincia de retorno

País de procedencia



Programa 5

Solicitud de ayudas para acciones de información y orientación socio-laboral a emigrantes y retornados

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la Entidad
Domicilio social
Ciudad/País
C.I.F., en su caso
Apellidos y Nombre del representante legal y Número del Pasaporte/D.N.I.

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS DE LA ACCION A DESARROLLAR

Tipo de acción (1)
Memoria descriptiva de la acción (Indicar el objeto, contenido/programa, metodología, resultados que se esperan obtener, fechas de iniciación y finalización, otros datos de interés). (3).

DESTINATARIOS

Características del colectivo al que va dirigida la acción
(Grupo de edades, sexo, nivel medio de estudios, carencias formativas o profesionales, situación laboral, sectores profesionales a que pertenecen, etcétera) (3)

MEDIOS (2)

Medios materiales (Local donde se va a desarrollar, equipo y materiales, etc.)
Medios personales (Número de personas, funciones y cualificación profesional)

PARTICIPACION DE OTRAS ENTIDADES

Table with 3 columns: Nombre de la entidad, Profesional, Financiera

(1) Art. 44 de la Orden Ministerial.
(2) Desarrollar en hojas aparte.

INFORME DEL DIRECTOR PROVINCIAL EN Y CERTIFICACION DE LA CONDICION DE EMIGRANTE RETORNADO

[Large area of dotted lines for report and certification]

[] Favorable Cuantía ayuda ptas

Propuesta [] Desfavorable

Fecha Firma y Sello:



DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/DNI o documento acreditativo de la nacionalidad española
- Baja Consular u otro documento que acredite el retorno
- Certificación del Instituto Nacional de Empleo relativo al alta o baja como demandante de empleo
- Fotocopia ddocumentos acreditativos de la actividad laboral en el extranjero, o certificado de Representación española o Dirección Provincial
- Proyecto de inversión incluyendo plan de viabilidad económica, financiera y técnica
- Documentos y estatutos de constitución de Entidad asociativa y su inscripción en Registros públicos, en su caso
- Documento de adquisición o posesión de local o medio donde va a desarrollarse la actividad o negocio, en su caso
- Alta en el régimen de autónomos de la Seguridad Social, en su caso
- Licencia de actividades económicas, en su caso
- Justificantes acreditativos de la inversión efectuada, en su caso
- Justificantes para la misma finalidad, con indicación de la cuantía
- Otros

Fecha

Firma del solicitante

ILMO.SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

Programa 6

Solicitud de a y u d a destinadas a promover la participación de emigrantes y de retornados españoles en Programas de Formación Profesional de carácter ocupacional.

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Personas Jurídicas

Nombre de la Entidad

Domicilio Social

Ciudad/País

C.I.F., en su caso

Apellidos y Nombre del representante legal y Número del Pasaporte/D.N.I.

Personas Físicas

Apellidos y Nombre

Fecha y lugar de nacimiento

Domicilio

Ciudad/País

Nº de Pasaporte/D.N.I.

N.I.F., en su caso

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta

Banco/Caja de Ahorros

Agencia o sucursal número

Domicilio (calle y número)

Ciudad/Provincia/Estado

País

Nº cuenta corriente/libreta de ahorro

DATOS ESPECIFICOS PARA PERSONAS JURIDICAS

Proyecto a desarrollar (en hojas aparte)

Finalidad y objetivo

Destinatarios (nivel de estudios, ocupación, situación laboral)

Contenido de los programas

Metodología de trabajo

Recursos materiales y humanos necesarios

Resultados a alcanzar

Fecha de iniciación Fecha de finalización

Total horas duración Semanas Nº horas semanales

Nº de personas Mayores 25 años Hombres Mujeres

Menores 25 años Hombres Mujeres

Otros datos

Hoja n.º

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia Pasaporte/DNI del solicitante o del representante legal.
- Fotocopia del CIF o NIF, en su caso
- Acreditación de la representación que ostenta el solicitante (personas jurídicas)
- Documentos constitutivos de la Entidad, en su caso (personas jurídicas)
- Memoria descriptiva de la actividad a desarrollar (personas jurídicas)
- Certificación o documento que acredite matriculación en el curso (personas físicas)
- Certificado de Ingresos de la Unidad familiar o declaración jurada sobre el Importe de los mismos.
- Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía.

Fecha

Sello de la Entidad (cuando proceda) Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL (Cuando proceda) EN

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

Propuesta Favorable Cuantía ayuda

Desfavorable

Fecha

Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

Hoja n.º

Distribución por conceptos del coste de la acción y de su aplicación a la subvención solicitada.

Conceptos	Costo acción	Subvención solicitada
Ayudas o becas a los participantes, en su caso
Personal docente
Equipo y material didáctico
Gastos generales y administrativos
Otros

Indíquese en hoja aparte el procedimiento de cálculo utilizado para obtener las cantidades indicadas anteriormente.

APORTACION DE OTRAS ENTIDADES

Nombre	Cuantía
.....
.....

DATOS ESPECIFICOS PARA PERSONAS FISICAS

Estudios realizados

Situación laboral

- Ocupado En paro Otra situación

Puesto de trabajo, cuando proceda

Empresa, cuando proceda

Programa de F.P. en el que participa o tiene previsto participar

Entidad organizadora

Domicilio

Curso de Formación Profesional

Fecha de iniciación Fecha de finalización

Breve referencia al contenido del curso

Programa 8

Becas "Reina Sofía".
Ayudas para la realización de estudios Universitarios y de Postgrado.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de Pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS ACADEMICOS

Estudios realizados (especificando país, localidad y centros de estudios)
.....
.....
.....

MODALIDAD DE LA BECA SOLICITADA

- Estudios Universitarios
- Estudios de postgrado

Breve resumen de los estudios que desea cursar en España (especificar localidad y centro)
.....
.....
.....

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del solicitante
- Fotocopia N.I.F. del solicitante, en su caso
- Fotocopia última Declaración Renta o Declaración Jurada de ingresos anuales de la unidad familiar
- Certificado Expediente Académico o Título Universitario legalizado
- Certificado de defunción del emigrante u otro documento que lo acredite, cuando proceda
- Memoria explicativa estudios realizados
- Memoria explicativa estudios a realizar
- Justificante, en su caso de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de su cuantía

Estimo reunir las condiciones que exige la Orden del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social reguladora de los programas de actuación en favor de los Emigrantes. A estos efectos declaro conocer y aceptar todas las condiciones y requisitos exigidos en la mencionada Orden.

Fecha

Firma del solicitante.

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL (Cuando proceda) EN

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

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas
 Desfavorable

Fecha Firma y Sello:

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

Programa 9

Ayudas para la promoción social de las familias emigrantes.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre
Lugar y fecha de nacimiento
Domicilio
Nº de Pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombre
Domicilio donde va a residir durante el curso para el que solicita ayuda.
Nº de pasaporte/D.N.I. o documento acreditativo identidad

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Table with 5 columns: Nombre y apellidos, Parentesco, Estado civil, Edad, Profesión. Includes a grid of dotted lines for data entry.

Circunstancias familiares especiales (minusvalías, abandono, etc.)

DATOS ACADEMICOS DEL ESTUDIANTE

.....
.....

Estudios que ha realizado y títulos académicos que en su caso posee
.....
.....

Estudios para los que solicita la ayuda

- * Denominación
* Curso, grado
* Centro docente donde va a realizarlos (nombre y domicilio)
* Gastos que conlleva la realización de los estudios (Indíquese el concepto y el gasto aproximado, especifique, asimismo, si ocurre la circunstancia de doble domicilio).
* Si los estudios son a realizar por minusválidos, o no son enseñanzas regladas, indique las características de las mismas.

DATOS ECONOMICOS DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR

a) Trabajo por cuenta ajena

Table with 4 columns: Nombre y apellidos, Empresa o entidad pagadora, Duración contrato, Ingresos anuales brutos. Includes a grid of dotted lines for data entry.

b) Trabajo por cuenta propia

Titular (Apellidos y Nombre)
Clase de trabajo o negocio
Ingresos

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

c) Otros ingresos o bienes de la familia (renta, pensiones, subsidios por desempleos, bienes inmuebles etc.)

Total de ingresos anuales de la familia ptas.
[Suma de los apartados a), b) y c)]

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del beneficiario y del solicitante, en su caso
- Fotocopia del N.I.F., en su caso
- Acreditación de la relación de parentesco del beneficiario con el emigrante
- Última Declaración Renta o declaración jurada de ingresos anuales de la unidad familiar
- Certificación de calificaciones obtenidas en el curso anterior
- Justificación, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los extremos señalados y para que conste firmo la presente,

Fecha

Firma del solicitante,

ILMO.SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL EN

- Puntuación global alcanzada por la solicitud puntos
- Situación económica familiar puntos
- Miembros de la unidad familiar puntos
- Circunstancias familiares especiales puntos
- Expediente académico puntos
- Otras puntos

OTRAS CIRCUNSTANCIAS A CONSIDERAR

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

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas

Desfavorable

Fecha Firma y Sello:

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

**Programas
10 y 11**

Ayudas para Colonias de Vacaciones y para Albergues y Campamentos en España.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de Pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso

DATOS DEL BENEFICIARIO

Apellidos y Nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de Pasaporte/D.N.I. o documento acreditativo de identidad

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

DATOS ESPECIFICOS PARA EL PROGRAMA 10

Colonia a la que desea asistir (Indicarlas por orden de preferencia)

Denominación

- 1.
- 2.
- 3.

Medio de transporte que utiliza para la incorporación a la colonia

- A) Institucional
- B) Familiar

Persona a la que puede avisarse durante el periodo de la colonia (Preferentemente en España)

Apellidos y Nombre
Domicilio Teléfono

DATOS ESPECIFICOS PARA EL PROGRAMA 11

Albergue o Campamento
Denominación
Domicilio
Ciudad/Provincia

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del beneficiario y del solicitante, en su caso.
- Fotocopia N.I.F. del solicitante, en su caso.
- Acreditación parentesco entre emigrante y beneficiario, cuando proceda.
- Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía
- Certificado de asistencia al albergue o campamento (Sólo para el Programa 11).

Fecha

Firma del solicitante:

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL EN

.....
.....

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas
 Desfavorable

Fecha Firma y Sello:

ILMO.SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

Programa 12
Ayudas para
Viajes Culturales
por España.

**DATOS DEL SOLICITANTE
(Responsable del Grupo)**

Apellidos y Nombre

Fecha y lugar de nacimiento

Domicilio

Nº de Pasaporte/D.N.I.

N.I.F., en su caso.

REPRESENTACIÓN QUE OBSTENTA EL SOLICITANTE CON EL GRUPO

.....
.....

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta

Banco/Caja de Ahorros

Agencia o sucursal número

Domicilio (calle y número)

Ciudad/Provincia/Estado

País

Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

PROYECTO A DESARROLLAR

País de residencia de los participantes

Número participantes

Edades comprendidas entre años y años.

Viaje a realizar

Presupuesto

Ayuda solicitada en pesetas

DIRECCION GENERAL
DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO
Y SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del solicitante y de los participantes
- Fotocopia N.I.F. del solicitante, en su caso
- Acreditación del solicitante como representante del Grupo
- Documentación acreditativa del grado de parentesco de los participantes con el emigrante, en su caso
- Memoria explicativa del Viaje con presupuesto de ingresos y gastos
- Relación de participantes
- Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía.

Fecha

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL EN

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

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas

Desfavorable

Fecha

Firma y Sello

ILMO.SR.DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

Programa 13

Solicitud de ayuda para viajes a España de emigrantes mayores de 65 años residentes en Iberoamérica.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Nº de pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso
Fecha de inscripción consular
Número de inscripción consular
Tiempo de residencia en ese país
Tiempo transcurrido sin visitar España

DATOS DEL CONYUGE

Apellidos
Nombre
Fecha de nacimiento
Nacionalidad

En caso de tener nacionalidad española, indique:

Fecha de inscripción consular
Número de inscripción consular
Tiempo de residencia en ese país
Tiempo transcurrido sin visitar España

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº de cuenta corrient/libreta de ahorro

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Photocopy of passport/D.N.I. of applicant.
Photocopy N.I.F., in case.
Photocopy of family book, in case.
Consular certification of nationality, date of birth and registration.
If spouse has Spanish nationality, consular certification of nationality, date of birth and registration.
Certification of cohabitation.
Certificate of income of applicant referred to the year immediately anterior to the application and, in case, of spouse.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud,

Fecha

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL EN

Propuesta [] Favorable [] Desfavorable
Cuantía de la ayuda Ptas.

Fecha Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

Programa 14

Ayudas a entidades o personas que desarrollen proyectos concretos en el ámbito migratorio

DATOS DEL SOLICITANTE

Personas Jurídicas

Nombre de la Entidad
Domicilio social
Ciudad/País
C.I.F., en su caso
Apellidos y Nombre del representante legal y Número del Pasaporte/D.N.I.

Personas Físicas

Apellidos y Nombre
Fecha y lugar de nacimiento
Domicilio
Ciudad/País
Nº de Pasaporte/D.N.I.
N.I.F., en su caso

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

PROYECTO A DESARROLLAR

(Completar con los Anexos necesarios)

Finalidad y objetivo

Destinatarios

DIRECCION GENERAL DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

Características del proyecto

DESCRIPCION DEL PRESUPUESTO DEL PROYECTO

Explicación detallada del Presupuesto, indicando los conceptos a los que se aplicaría la subvención (Detallada en hojas adjuntas)

Subvención que solicita en pesetas

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del solicitante
Fotocopia C.I.F. o N.I.F. del solicitante, en su caso
Acreditación de la representación que ostenta el solicitante (persona jurídica)
Documentos constitutivos de la Entidad, en su caso (persona jurídica)
Memoria actividades realizadas, en su caso
Proyecto actividades a realizar, en su caso
Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía

En a de de 19

Sello de la Entidad (Cuando proceda)

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL (Cuando proceda) EN

Propuesta Favorable Desfavorable
Cuantía ayuda ptas

Fecha Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.

**Programas
15 y 18**

Solicitud de
Ayudas a
Instituciones
para actividades
asistenciales,
culturales,
Obras y
equipamientos

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la Entidad
Domicilio social
Ciudad/País
C.I.F., en su caso
Apellidos y Nombre del representante legal y Número
de Pasaporte/D.N.I.
Número de asociados españoles Número total de asociados

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

Titular de la cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Agencia o sucursal número
Domicilio (calle y número)
Ciudad/Provincia/Estado
País
Nº Cuenta corriente/Libreta de ahorro

ACTIVIDADES PARA LAS QUE SOLICITA AYUDA (Por orden de preferencia)

1.
2.
3.

DATOS ESPECIFICOS PARA EL PROGRAMA 15

Actividades asistenciales y culturales

Descripción de las actividades (contenido de las mismas, lugar donde se desarrollan, etc.)

1.
2.
3.
4.

DIRECCION GENERAL
DE MIGRACIONES



MINISTERIO DE TRABAJO
Y SEGURIDAD SOCIAL

Subvenciones solicitadas o con las que cuenta el desarrollo de las actividades

1.
2.
3.
4.

Coste total de cada actividad y cuantía de la subvención que solicita

	Coste total	Subvención que solicita
1.
2.
3.
4.

Aportación personales y materiales de los asociados, de los miembros de la comunidad española y de la sociedad de acogida, para el desarrollo de las actividades.

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

Ingresos de la Entidad

- * Cuotas anuales de los asociados
- * Otros ingresos obtenidos en la anualidad anterior (subvenciones, etcétera)

Otras actividades a desarrollar

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

PROGRAMA 18

Obras y equipamientos

Descripción resumida del programa de obras o adquisición de equipamientos y de su presupuesto (1)

Lugar en que se desarrollará

Coste del proyecto e importe de la subvención solicitada

Coste total	Subvención que solicita
.....
.....
.....
.....

Aportación personales y materiales de los asociados, de los miembros de la comunidad española y de la comunidad de residencia, para el desarrollo del programa

Ingresos de la Entidad

* Cuotas de los asociados (última anualidad)

* Otros ingresos (último año)

Detalle de las subvenciones o ayuda totales concedidas a la Entidad solicitante por instituciones no españolas durante el año anterior

(1) Se deberá acompañar a esta solicitud proyecto de obra o estudio del equipamiento y su presupuesto detallado en partidas. Si se considera necesario en algún punto, introduzcan en este cuadernillo hojas adicionales.

DOCUMENTACION QUE SE APORTA (1)

- Fotocopia pasaporte/D.N.I. del solicitante
- Fotocopia C.I.F., en su caso
- Acreditación de la representación que ostenta el solicitante
- Memoria y Presupuesto de la Obra y equipamiento (Sólo para el Programa 18)
- Memoria de actividades realizadas en el ejercicio anterior (Sólo para el Programa 15)
- Justificante, en su caso, de la percepción de otras ayudas para la misma finalidad, con indicación de la cuantía

Fecha

Sello de la Entidad

Firma del solicitante

INFORME DEL CONSEJERO LABORAL

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

Propuesta Favorable Cuantía ayuda ptas

Desfavorable

Fecha

Firma y Sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES

(1) Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original.