



ANEXO

SOLICITUD DE AYUDA - PROGRAMA MAYORES Y DEPENDIENTES

Plazo de presentación:

hasta el 21 de diciembre de 2018

1. Datos de la convocatoria

Centro Directivo	DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES	AÑO	2019	Nº EXPTE:	
Objeto	Ayudas para viajes de mayores a España				
	O.M. TAS 874/2007, de 28 de marzo	BOE de 5 de abril de 2007			
	O.M. TIN 2004/2008, de 26 de junio	BOE de 10 de julio de 2008			
	O.M. TIN 58/2009, de 21 de enero	BOE de 27 de enero de 2009			
	O.M. TIN 2378/2009, de 28 de agosto	BOE de 9 de septiembre de 2009			

2. Datos del/de la solicitante

Apellidos:	Nombre:	Nº Pasaporte:
		Nº registro Consular
Fecha y lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:	Teléfono:	
Localidad y C.P.:	Provincia o Estado:	País:
Dirección correo electrónico:		
¿Ha sido beneficiario del programa en años anteriores?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No Indicar último año:
¿Viaja solo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Es mayor de 65 años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Es beneficiario de pensión?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Indique la clase de pensión	<input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Invalidez <input type="checkbox"/> Viudedad <input type="checkbox"/> Por razón de necesidad

3. Datos del cónyuge, pareja de hecho, hijo/a discapacitado/a (en mayúsculas)

<u>Nota importante</u>	<i>Este apartado sólo debe cumplimentarse si el cónyuge o pareja también desea participar en el programa y convive con el solicitante</i>		
Relación	Apellidos y nombre	Nº Pasaporte	Nº Registro Consular
Cónyuge			
Pareja de hecho			
Hijo/a con discapacidad			

4 Otros datos:

Si desea viajar con alguna/s otra/s persona/s que haya/n solicitado esta subvención, haga constar sus datos		
Apellidos y nombre	Nº Pasaporte	Nº Registro Consular
Los datos de este apartado serán tomados en cuenta en la medida en que sea posible, sin que pueda garantizarse el resultado. Las peticiones formuladas posteriormente no serán tenidas en cuenta.		



5. Elección del destino

<p>Circuitos Culturales</p> <p>06 días Importe total a liquidar: 295,22 €</p> <p>Fechas de salida:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Fiumicino 3 de marzo, 10:30 h Malpensa 12 de abril, 10:40 h</p>	<p>Comunidad Valenciana</p> <p>15 días Importe total a liquidar: 441,89 €</p> <p>Fechas de salida:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Fiumicino: 12 de marzo, 09:20 h Malpensa: 12 de marzo, 14:10 h</p>	<p>Canarias</p> <p>8 días Importe total a liquidar: 408,06 €</p> <p>Fechas de salida:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Fiumicino: 25 de abril, 10:30 h Malpensa: 25 de abril, 10:40</p>	<p>Canarias Combinado</p> <p>15 días Importe total a liquidar: 638,09 €</p> <p>Fechas de salida:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Fiumicino 4 de abril, 10:30 h Malpensa 4 de abril, 10:40 h</p>
---	--	---	--

Contraseñar el viaje elegido

6. Documentos que se han de aportar

- Fotocopia Pasaporte/D.N.I. en vigor del solicitante (**debe tratarse del mismo documento que se utilizará en el viaje**).
- Fotocopia del libro de familia o certificado de matrimonio, o convivencia en su caso
- En caso de ser pensionista de jubilación, invalidez o viudedad, con más de 60 años, acreditación de esta condición mediante certificación del INSS o de la entidad correspondiente
- Si el solicitante no ha nacido en España, justificación de haber residido en territorio español
- Certificación médica acreditativa de la discapacidad del hijo/a o acompañante

Todas las fotocopias deberán ser compulsadas con el original. Cuando los documentos aportados al expediente estén en un idioma distinto del castellano, se deberá presentar también una traducción de los mismos a este idioma

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD no estar incurso en ninguna de las prohibiciones recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones y que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y acepto someterme a las normas de la convocatoria, facilitar la información y documentación que se solicite, en su caso, y permitir y facilitar la labor de los inspectores-evaluadores.

En.....a.....de.....de.....

Firma del / de la solicitante

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que mis condiciones de salud me permiten viajar y valerme por mí mismo y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa y que mi cónyuge acompañante responde a las mismas condiciones.

En.....a.....de.....de.....

Firma del/de la acompañante

Firma del / de la solicitante

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

INFORME EMITIDO POR EL CONSEJERO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL, JEFE DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL EN ROMA

- Favorable
- Desfavorable

Fecha, firma y sello