




PROCEDEMENTO AXUDAS DGAN	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR961A 	DOCUMENTO SOLICITUDE
------------------------------------	--	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO

MODALIDADE/ESPECIALIDADE DEPORTIVA PRACTICADA CLUB DEPORTIVO



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas no exercicio 2017:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMOS	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos apartados 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
5. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Anexo II CERTIFICADO D FEDERACIÓN
- Anexo III AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN
- Documento acreditativo de ter nado en Galicia: Partida de nacemento, copia do libro de familia ou calquera outro documento oficial que acredite, para aqueles solicitantes que opten á liña 1. *Axudas Olímpicos/as-Paralímpicos/as en Río 2016 e non tiveran o recoñecemento DGAN en vigor nos anos 2015, 2016 ou 2017*
- Certificado de ter residido en Galicia durante a súa etapa de formación deportiva. Para aqueles solicitantes que opten á liña 1. *Axudas Olímpicos/as-Paralímpicos/as en Río 2016 e non tiveran o recoñecemento DGAN en vigor nos anos 2015, 2016 ou 2017*

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás Administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos devanditos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input checked="" type="checkbox"/> Verificación da identidade DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Verificación da identidade DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Certificación positiva expedida pola Tesourería Xeral da Seguridade Social correspondente, acreditativa de que o/a solicitante se atopa ao corrente do cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Certificación positiva expedida pola Axencia Estatal da Administración Tributaria (AEAT) que acredita que o/a solicitante se atopa ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Certificación positiva expedida polo órgano competente da Consellería de Facenda (Xunta de Galicia) na que se teña constancia que non ten débedas pendentes de natureza tributaria coa Facenda Pública da Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Fundación Deporte Galego, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a fundaciondeportegalego.pr@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución pola que se aproban as bases da convocatoria de axudas a deportistas de alto nivel. Axudas DGAN 2017

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



AXUDAS DGAN: CERTIFICADO DA FEDERACIÓN

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA			
NOME	PRIMER APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
MARIA DOLORES	ROJAS	SUÁREZ	32.760.234-T
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	
981291683	645 97 38 46	SECRETARIOGENERALFGA@GMAIL.COM	
FEDERACIÓN GALEGA DE			NIF
ATLETISMO			G15103500
EN CALIDADE DE SECRETARIO/A			

CERTIFICO QUE SON CERTOS os seguintes datos referidos ao/á deportista solicitante dunha AXUDA DGAN 2017

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOME	PRIMER APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

a) En relación ao recoñecemento DGAN, marcar o ano ou anos nos que tivo nalgún momento o recoñecemento DGAN en vigor:

2015

2016

2017

b) En relación á súa participación actual en competicións cun club galego:

O/a deportista **SI** ten licenza deportiva actualmente nun club galego

O/a deportista **NON** ten licenza deportiva actualmente nun club galego

c) En referencia a posibles sancións disciplinarias:

O/a deportista **SÍ** está cumprindo sanción disciplinaria firme en materia deportiva de carácter grave ou moi grave

O/a deportista **NON** está cumprindo sanción disciplinaria firme en materia deportiva de carácter grave ou moi grave

d) No caso de ter participado nos XXOO/XXPP de Río 2016, a súa clasificación nas probas nas que participou foi (marcar cun X):

Medalla OURO

Medalla PRATA

Medalla BRONCE

Diploma

Participación



e) En referencia aos mellores resultados deportivos acadados a valorar, terase en conta o período comprendido entre o 1 de xaneiro e o 31 de decembro de 2015, ámbolos dous incluídos, na táboa MELLORES RESULTADOS 2015, e o período comprendido entre o 1 de xaneiro e o 31 de decembro de 2016, ámbolos dous incluídos, na táboa MELLORES RESULTADOS 2016.

Poñer o mellor resultado por categoría (absoluta, intermedia e previa á absoluta) e denominación da competición (Cto/Copa do Mundo, Cto/Copa de Europa, outras competicións internacionais ou Cto/Copa de España), así como a data completa deste. Valorarase o mellor resultado por cada categoría e por tipo de campionato.

MEJORES RESULTADOS 2015

DENOMINACIÓN DA COMPETICIÓN (Por exemplo: CTO Mundo/Europa/ España, COPA Mundo/Europa/España, Open, Liga, Circuito, Grand Prix, Ranking, etc, etc)	DENOMINACIÓN DA PROBA (Por exemplo: Fútbol praia, Grecorromana, Combate, Rallys, Florete, K-1 200, C-2 1.000, 4.70, 49er, duatlon, triatlon sprint, salto lonxitude, 400 m estilos, etc, etc)	DATA COMPLETA (DD/MM/ AAAA)	CATEGORÍA (Absoluta, Intermedia, Previa á absoluta) (Ver Anexo 1 das bases)	POSTO	NÚMERO DE DEPORTISTAS PARTICIPANTES	NÚMERO DE PAÍSES PARTICIPANTES

MEJORES RESULTADOS 2016

DENOMINACIÓN DA COMPETICIÓN (Por exemplo: CTO Mundo/Europa/ España, COPA Mundo/Europa/España, Open, Liga, Circuito, Grand Prix, Ranking, etc, etc)	DENOMINACIÓN DA PROBA (Por exemplo: Fútbol praia, Grecorromana, Combate, Rallys, Florete, K-1 200, C-2 1.000, 4.70, 49er, duatlon, triatlon sprint, salto lonxitude, 400 m estilos, etc, etc)	DATA COMPLETA (DD/MM/ AAAA)	CATEGORÍA (Absoluta, Intermedia, Previa á absoluta) (Ver Anexo 1 das bases)	POSTO	NÚMERO DE DEPORTISTAS PARTICIPANTES	NÚMERO DE PAÍSES PARTICIPANTES

SINATURA DO/A SECRETARIO/A DA FEDERACIÓN

VISTO BO DO/A PRESIDENTE/A DA FEDERACIÓN

Lugar e data

, de de



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

DATOS DA PERSOA OUTORGANTE (persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

AUTORIZO A: (persoa en quen se delega a representación)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para que en relación ao procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrucción do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, recibir todo tipo de comunicación, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, suscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s no curso do devandito procedemento.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Fundación Deporte Galego, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a fundaciondeportegalego.pr@xunta.gal

SINATURA DA PERSOA OUTORGANTE

SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA

Lugar e data

, de de