



PROGRAMA DE RETORN VOLUNTARI D'IMMIGRANTS (PREVIE)

INFORMACIÓ DEL PROGRAMA

A qui s'adreça?

- El programa de Retorn Voluntari s'adreça a aquells immigrants que no han vist complertes les seves expectatives, que es troben en situació de vulnerabilitat social i que volen retornar voluntàriament al país d'origen.

Què ofereix?

- Informació i orientació sobre el retorn
- Ajut en la tramitació de la documentació necessària per retornar
- Bitllets pel viatge de retorn
- Possibilitat d'ajuda econòmica per la reintegració al país d'origen
- Seguiment del retorn.

Requisits:

- Informe social dels serveis socials de l'ajuntament **o bé** informe social d'una ONG especialitzada
- Complimentar l'imprès de sol·licitud
- Declaració de voluntarietat.

El sr./ Sra. _____ en qualitat _____
_____ de l'Ajuntament/Entitat _____
_____ sol·licita a la Secretaria per a la Immigració de la
Generalitat de Catalunya, que gestioni la sol·licitud de retorn del Sr./Sra.

per la qual cosa adjuntem la següent documentació:

- Informe dels serveis socials de l'Ajuntament
- Informe d'una ONG especialitzad
- Imprès de sol·licitud de l'interessat
- Declaració de voluntarietat

_____, d _____ de 20__
Signatura Lloc i data

Cal trametre aquest imprès, junt amb la documentació que es sol·licita a:

Secretaria per a la Immigració
Oficina de l'OIM a Catalunya
c/Gravina, 1
08001 Barcelona

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE RETORNO VOLUNTARIO DE INMIGRANTES DESDE ESPAÑA

1. Yo, (nombre completo), en mi nombre y en el de todos los miembros de mi unidad familiar, detallada en este documento, solicito voluntariamente acogerme al programa de retorno voluntario de inmigrantes desde España (PREVIE) para volver a
2. Declaro carecer de medios propios para sufragar los costos de los pasajes de retorno
3. Declaro encontrarme en situación de precariedad en España
4. Entiendo completamente el contenido de esta declaración y la firmo voluntariamente
5. Comprendo que los datos solicitados en este formulario de solicitud son requeridos por la oficina de la OIM en España para valorar mi elegibilidad para participar en el PREVIE y autorizo a dicha oficina a utilizar esta información en su decisión sobre mi candidatura
6. Solicito a esta entidad, donde presento mi solicitud, adjunte a la misma el pertinente informe social.

Firma del candidato

Fecha

Entidad donde se presenta la solicitud

Teléfono/Fax/Email

Representante de la entidad que presenta esta solicitud

.....

Firma del representante

Fecha

Misión en España:

San Bernardo 99 bis, bajo A • 28015 Madrid • España

Tel: +34.91 594 3670 • Fax: +34.91 594 3283 • E-mail: iommadrid@iom.int • Internet: <http://www.iom.int>

Nº de caso (por OIM)	<input type="text"/>	Pasaporte o Título de Viaje y fecha de validez del mismo	<input type="text"/>
Fecha de Solicitud	<input type="text"/>		
Apellido	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad/es	<input type="text"/>

DIRECCIÓN EN ESPAÑA

Domicilio	<input type="text"/>				
Pueblo/Ciudad	<input type="text"/>	Número de Teléfono	<input type="text"/>		
Municipio en el que se encuentra empadronado	<input type="text"/>				
Fecha de entrada en España	<input type="text"/>				
¿Tiene permiso de residencia?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Lo ha tenido alguna vez?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Tiene permiso de trabajo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Lo ha tenido alguna vez?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nº de familiares que viajan con el candidato	<input type="text"/>				

DIRECCIÓN EN EL PAÍS DE RETORNO

Domicilio	<input type="text"/>																				
Pueblo/Ciudad	<input type="text"/>	Número de Teléfono	<input type="text"/>																		
Familiares dependientes en su país:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parentesco</th> <th>Edad</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>			Parentesco	Edad	Nombre	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Parentesco	Edad	Nombre																			
_____	_____	_____																			
_____	_____	_____																			
_____	_____	_____																			
_____	_____	_____																			
_____	_____	_____																			

PARTE I: INFORMACIÓN DE NIVEL EDUCATIVO

¿Tiene alguna educación oficial?

Educación Primaria Educación Secundaria Universidad

Por favor especifique nivel

Otro nivel superior adquirido

Por favor especifique

PARTE II: INFORMACIÓN LABORAL**2.1** Señale el campo de su experiencia laboral (Por favor elija la casilla apropiada. Si no es ninguna de ellas, describa su ocupación en la casilla "otra")Agricultor Granjero Albañil Hostelería Trabajo Doméstico Carpintero Mecánico Conductor Administrativo Otra (Por favor describa su trabajo) **PARTE III: OPORTUNIDADES DE FORMACIÓN Y EMPLEO****3.1** ¿Buscará formación cuando retorne a su país? En caso afirmativo, ¿en qué sector?Albañilería Mecánica Carpintería Agricultura Hostelería Administración Informática

Otra (por favor especifique) _____

por favor especifique

la formación que

está buscando.

3.2 ¿Buscará trabajo cuando retorne a su país?

En caso afirmativo, ¿qué clase de trabajo?

3.3 ¿Qué posibilidades, si las hay, tiene de encontrar trabajo o formación en su país de origen?**3.4** ¿Tiene alguna necesidad especial que debemos conocer? (Incapacidad, limitación, etc)

PARTE IV: DEPENDIENTES QUE RETORNARÍAN CON VD.**4.1**

Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado de parentesco	Número pasaporte	Fecha expiración

PARTE V: DOCUMENTACION NECESARIA

- 5.1 Fotocopia pasaporte**
- 5.2** Fotocopia permiso residencia si es aplicable
- 5.3** Fotocopia permiso trabajo si es aplicable
- 5.4 Informe social de los servicios sociales** del ayuntamiento en el que esté empadronado ó
- 5.5** Informe social de una ONG especializada