



## AJUTS PEL TRANSPORT DE PERSONES AMB DISCAPACITAT I/O DEPENDÈNCIA

### SOL-LICITANT

Nom i cognoms o raó social

DNI / NIE / Pass. / NIF

Domicili (via)

Núm. Escala Pis Porta

Municipi

Codi Postal

Telèfon

### REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social

DNI / NIE / Pass. / NIF

### DADES PER A NOTIFICACIONS

**Les persones jurídiques i altres col·lectius establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.**

**Per a persones físiques:** En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Marqueu només un canal

<b>Notificació electrònica</b>	Adreça electrònica	<b>Correu Postal</b>
	Telèfon mòbil	



Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

**NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

### PETICIÓ

Sol·licitar l'ajut econòmic per al transport d'acord amb les bases reguladores.

### DADES BANCÀRIES

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a transferir l'import d'aquest ajut al compte bancari següent:

Entitat bancària

Adreça

Població

Titular del compte (sol·licitant o tutor legal)

DNI / NIE / Pass. / NIF

### Número de compte IBAN

E	S-																		
---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L'IBAN d'entitat espanyola consta de 24 posicions i comença sempre ES-

Signatura del titular del compte

## DADES REFERENTS AL TRANSPORT

---

Utilitza cadira de rodes:

SI NO

Tipus de transport que utilitza

Privat

Públic

Adaptat

## DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

---

Document acreditatiu d'identitat de tots els membres de la unitat familiar

Llibre de família, en el cas menor d'edat o persona tutelada.

En cas d'incapacitació, resolució judicial o poder notarial que acrediti la representació legal.

### Documentació relativa a la discapacitat i/o dependència

Certificat del grau de Discapacitat expedit per la Generalitat i/o la resolució del grau de Dependència expedit per la Generalitat.

Certificat original d'assistència a un servei d'atenció especialitzada on s'indiquin el lloc, els dies i els horaris d'assistència.

Informe mèdic i/o social justificant que el beneficiari/ària no té suport familiar i/o la persona cuidadora de referència, presenta una situació de fragilitat.

### En cas de separació o divorci

Resolució judicial

Conveni regulador

### En cas d'acolliment

Resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència

## DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA

---

### De tots els membres de la unitat familiar d'edat igual o superior a 16 anys:

**Persones assalariades:** tres últimes nòmines i la darrera declaració de l'IRPF. En cas de no estar obligat a presentar-la, es requereix el certificat d'imputacions.

**En cas d'autònoms/es o empresaris:** l'última declaració de l'IRPF.

**En cas d'atur:** certificat del SEPE amb els períodes d'inscripció i recepció de prestacions i/o subsidis d'atur i la quantia percebuda, o no, en els 6 mesos anteriors a la sol·licitud ([www.sepe.es](http://www.sepe.es))

**Beneficiaris/àries de Renda garantida de ciutadania (RGC):** certificat acreditatiu actualitzat.

**En cas de pensionistes:** certificat de la pensió amb la quantitat actualitzada. ([www.seg-social.es](http://www.seg-social.es))

**En cas de ser dones víctimes de violència masclista:** no es tindran en compte els ingressos de l'agressor. Cal aportar la sentència judicial.

### Certificat de prestacions no contributives de la Seguretat Social

**En cas d'utilitzar un servei de transport adaptat:** document acreditatiu de compromís d'utilització del servei, on es reflecteixi el cost mensual del mateix.

**En cas d'utilitzar vehicle propi (o familiar):** declaració jurada on consti el quilometratge diari aproximat a realitzar en funció de la ubicació del centre en referència al domicili del beneficiari.

**En cas d'utilitzar un servei de transport públic:** factures o targeta de transport públic pagades i previstes durant el període a justificar.

## DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS DE LA UNITAT FAMILIAR

Declaro que els ingressos de la persona sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys són els següents, i **autoritzo** l'Ajuntament a **consultar** les dades a l'AEAT i a la TGSS:

Nom i cognoms	Parentiu	Ingressos	Concepte	Situació laboral	Signatura

## DECLARACIÓ JURADA DEL/LA SOL-LICITANT (O REPRESENTANT LEGAL)

### DECLARO QUE:

Les dades consignades a la sol·licitud i a la documentació que s'adjunta són certes.

M'obligo a comunicar a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès qualsevol canvi de les circumstàncies personals descrites.

Accepto les bases reguladores de la convocatòria.

Autoritzo a l'Ajuntament a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per l'accés a l'ajut sol·licitat i a revisar-les fins l'extinció de l'ajut.

No he obtingut cap altra subvenció o ajut econòmic que sumat a la present subvenció superi el cost total del servei.

No concorro en cap de les circumstàncies dels articles 13.2 ni 13.3 de la Llei General de Subvencions.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint els criteris següents:

**Finalitat:** registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius derivats dels ajuts per a l'atorgament d'un ajut econòmic per a cobrir la despesa del transport de persones amb discapacitat i/o dependència. Les dades públiques d'ajudes i subvencions es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

**Legitimació:** consentiment de la persona interessada, excepte en tractaments del compliment d'interès o exercici de poders públics.

**Destinataris:** òrgan administratiu competent i Generalitat de Catalunya, Consell Comarcal del Vallès Occidental i IMSERSO, segons el cas. No es contemplen transferències internacionals i es poden comunicar dades als interessats en el procediment o ens autoritzats per llei.

**Conservació:** l'establert legalment o mentre existeixi la finalitat del tractament. Quan no siguin necessàries se suprimiran aplicant les mesures de seguretat adequades, amb especial atenció a les dades protegides.

**Drets:** podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment davant de l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08192) o per registre electrònic al web municipal: [www.santquirzevalles.cat](http://www.santquirzevalles.cat)

Les dades seran tractades de conformitat amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril, així com amb la normativa estatal aplicable en matèria de protecció de dades (Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals). Per qualsevol dubte contacteu amb [protecciondedades@santquirzevalles.cat](mailto:protecciondedades@santquirzevalles.cat)

La informació addicional i detallada de la Política de Privacitat la podeu consultar a l'apartat web de l'Ajuntament:

[Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)

## VERIFICACIÓ PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ

Volant de convivència