



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

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal
	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

Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no heu comunicat i acceptat prèviament l'ús de les vostres dades bancàries per a qualsevol tràmit, o en cas que les vulgueu modificar, cal que empleneu les dades bancàries següents:

Accepto que l'Ajuntament utilitzi les dades següents en aquest i d'altres tràmits. (Opcional)

Denominació entitat: _____

IBAN

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

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / Pass.

<p>Signatura del titular del compte</p>	<p>En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)</p>
---	--

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.

Certificat de titularitat del compte on ingressar l'ajut.

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)

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)

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 DE LA PERSONA 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 la normativa vigent pels 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.

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

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)

VERIFICACIÓ PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ

Volant de convivència