



SOL·LICITUD AJUT TRANSPORT ADAPTAT 2020 (FULL 1)

Sol·licitud núm. :

Dades de la persona usuària del TRANSPORT ADAPTAT:

Nom _____ Cognoms _____

Adreça electrònica (e-mail): _____ NIF/NIE: _____

Adreça (Nom de la via, carrer, plaça) _____

Número _____ Pis ___ Porta ___ Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____

Dades Bancaries de l'usuari:

Número de compte bancari: _____

Entitat bancària: _____

Familiar o persona de contacte:

Nom _____ Cognoms _____

Adreça electrònica (e-mail): _____ NIF/NIE: _____

Adreça (Nom de la via, carrer, plaça) _____

Número _____ Pis ___ Porta ___ Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____

_____, Declaro:

1. Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
2. Que reuneixo els requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/ària de l'ajut de Transport Adaptat.
3. Que accepto el compromís del compliment de les condicions imposades per a la concessió de l'ajut i que declaro que estic al corrent de les meves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
4. Que comunico la NO percepció de les subvencions i altres ingressos obtinguts per a la mateixa finalitat en el 2020.

El que signo donant la meva conformitat,

Signatura del beneficiari:

Sant Pere de Ribes, _____ de _____ de 2020



Cal adjuntar la documentació indicada:

1. Justificació del Servei de Centre de Dia:

- **DOCUMENT emès pel Centre de Dia**, a on consti que és persona usuària del Servei de Transport Adaptat, la localització i periodicitat d'assistència al Centre de Dia, i la data d'alta i baixa al Servei (de l'any en curs).

2. Documentació econòmica:

A) Per a les persones que van presentar la declaració d'IRPF, hauran d'aportar el document de la **Declaració de la Renda** corresponent al període impositiu 2019 o signar l'Autorització de consulta de la Via Oberta, **per donar permís a l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes la comprovació de la seva base de dades.**

B) Per a les persones que no estan obligades i/o no hagin presentat la corresponent declaració d'IRPF al 2019, hauran de presentar una declaració jurada dels ingressos percebuts en el 2019.

NOTA: Abans de signar la seva sol·licitud llegeixi la informació bàsica sobre protecció de dades que es detalla a continuació:

Informació bàsica sobre Protecció de Dades	
Responsable	Ajuntament de Sant Pere de Ribes
Finalitat	Gestió dels Ajuts Transport Adaptat
Legitimació	L'Ajuntament de Sant Pere de Ribes està legitimat per al tractament de les dades d'acord amb allò establert a les Bases Reguladores dels esmentats ajuts.
Destinataris	No es cediran dades a tercers excepte obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar, suprimir les seves dades, limitar-ne el tractament, exercir l'oposició i sol·licitar la portabilitat, conforme al que estableixen les Bases Reguladores.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a les Bases Reguladores per a l'atorgament d'ajuts al Transport Adaptat.

Signatura:



AUTORITZACIÓ CONSULTA VIA OBERTA (FULL 2)

AUTORITZACIÓ / DENEGACIÓ DE: (persona usuària del TRANSPORT ADAPTAT)

_____ **DNI/NIE n.** _____ **SIGNATURA:** _____

AUTORITZO (*)

A l'Administració perquè, a fi de verificar tot allò declarat en la meva sol·licitud, comprovar l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a la subvenció/ajuda sol·licitada i les prohibicions i limitacions imposades per la legislació, efectuo les gestions descrites a continuació:

- Sol·licitar a l'Administració Tributària la comprovació de la Declaració de l'impost sobre la Renda de les Persones Físiques de la persona beneficiària del Servei de Transport adaptat
- Certificat de Prestacions de la Seguretat Social
- Certificat d'Ingressos Renda Garantida.

DENEGO ()**

Expressament el meu consentiment perquè l'òrgan obtingui de forma directa aquestes dades. Als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud de subvenció, a no ser que el sol·licitant aporti personalment i adjunt a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

Les persones sol·licitants seleccionaran exclusivament una de les dues caselles: l'autorització o la denegació per a l'obtenció de les dades sol·licitades. En cas de denegació l'interessat haurà d'aportar personalment els certificats requerits.



DECLARACIÓ JURADA (FULL 3)

Jo, _____ amb
DNI/NIE/Passaport _____ declaro que no he percebut cap
prestació econòmica social de l'INSS durant l'any 2019 a banda de: (marcar la
pensió que s'ha cobrat durant el 2019 si s'ha cobrat alguna i l'import)

- Pensió per incapacitat. Import:

- Pensió per viudetat. Import:

- Pensió per jubilació. Import:

- SOVI. Import:

- Pensió no contributiva. Import:

- Altres: _____ Import _____

Perquè així consti, signo a _____ amb data ____ de ____ de 20

Nom i cognoms:

Signatura:



JUSTIFICACIÓ CERTIFICAT ASSISTÈNCIA CENTRE DE DIA (FULL 4)

Centre de Dia :

Nom i cognoms del sol·licitant:

DNI:

Data inici d'assistència al recurs:

Data de baixa del recurs:

Utilitza el servei de transport adaptat SI NO

Assistència:

més de 3 dies a la setmana

1 o 2 dies a la setmana

Mesos d'assistència:

Gener Febrer Març Abril Maig Juny

Juliol Agost Setembre Octubre Novembre Desembre

Localització del Centre de Dia (Nucli de residència, es refereix a l'adreça a on resideix el beneficiari (Ribes, Roquetes i altres urbanitzacions de Sant Pere de Ribes.)

Nucli de Sant Pere de Ribes

Fora del nucli de Sant Pere de Ribes

Professional que emet el certificat i signatura:

_____ amb data ____ de ____ de 20