



## SOL·LICITUD I DE SUBVENCIÓ PER AL TRANSPORT INTERURBÀ PER A PERSONES PENSIONISTES, JUBILADES I/O AMB DISCAPACITAT 2022

Sol·licitud núm.:.....

### **Dades de la persona usuària :**

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

Adreça electrònica (e-mail): \_\_\_\_\_ NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Adreça (Nom de la via, carrer, plaça) \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_ Telèfon fix: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

És recomanable que doneu el vostre consentiment per poder fer el seguiment de tot el procés d'atorgament de l'ajut, que indiqueu la vostra adreça electrònica i a la vegada ens doneu el vostre consentiment per donar-vos d'alta a rebre notificacions electròniques.

Adreça electrònica (e-mail) on vull rebre les notificacions electròniques:

Dono el meu consentiment a l'Administració a donar-me d'alta pel que fa a la notificació electrònica per tots els procediments on hi figure com a interessat.

### **Dades Bancaries de la persona usuària:**

Número de compte bancari:																	
Codi país		D. control		Entitat				Oficina				D. Control		Número de compte			

### **Declaro:**

1. Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
2. Que reuneixo els requisits per poder obtenir la condició de persona beneficiària de la subvenció per al Transport interurbà de bus.
3. Que accepto el compromís de compliment de les condicions imposades per a la concessió de la subvenció i que declaro que estic al corrent de les meves obligacions tributaries i al corrent amb la Seguretat Social.
4. Que comunico la NO percepció de subvencions i/o altres ingressos obtinguts per a la mateixa finalitat en el 2022

Pel que signo, donant la meva conformitat,

Signatura de la persona beneficiària:

Sant Pere de Ribes, de de 2022



**Documentació a adjuntar:**

- **Per acreditar la condició de persona jubilada i/o pensionista:** carnet emès per l'OAC de pensionista i/o jubilat.
- **En cas de persones discapacitades,** full de valoració de la discapacitat igual o superior al 33% i/o informe on consti el diagnòstic de Trastorn de l'Espectre Autista (TEA).
- **Per persones que assisteixen al TEGAR,** signatura de declaració jurada on consti el projecte o servei a on està vinculat. (*model 4*)
- **Per acreditar ingressos econòmics:**

<b>Si s'ha AUTORITZAT la consulta de VIA OBERTA (<i>Model 2</i>)</b>	<b>Si s'ha DENEGAT la consulta de VIA OBERTA (<i>Model 2</i>)</b>
<b>Si no es presenta Declaració de Renda 2021, és IMPRESCINDIBLE:</b>  Declaració jurada d'ingressos. ( <i>model 3</i> ) Certificat d'imputacions Hisenda 2021.	Fotocòpia Declaració de Renda any 2021 o dades fiscals d'ingressos 2021.  <b>Si no es presenta Declaració de Renda 2021, és IMPRESCINDIBLE:</b>  Declaració jurada d'ingressos ( <i>model 3</i> ) Certificat d'imputacions Hisenda 2021 Certificat de Prestacions de la Seguretat Social Certificat ingressos RENDA GARANTIDA DE CIUTADANIA

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

<b>Informació bàsica sobre Protecció de Dades</b>	
Responsable	Ajuntament de Sant Pere de Ribes
Finalitat	Gestió de subvencions per al transport interurbà per persones jubilades, pensionistes i/o amb disminució
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 de les esmentades subvencions .
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 de subvencions per al transport interurbà per persones jubilades, pensionistes i/o amb disminució

**Signatura:**



## MODEL 2 - CONSULTA VIA OBERTA (persona usuària transport interurbà).

En/Na ..... amb DNI .....

*signatura*.....

### AUTORITZO (\*)

L'Administració perquè, a fi de verificar tot allò declarat en la meua 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, efectui les gestions descrites a continuació:

- Fer consulta a l'Administració Tributària la comprovació de la Declaració de l'impost sobre la Renta de la persona beneficiària de l'ajut.
- En cas de ser pensionista: comprovar a l'INSS les prestacions públiques (pensions).
- Fer consulta 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 porti 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.**



## MODEL 3 : DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS

En/Na ..... amb DNI .....

### DECLARO sota jurament o promesa,

- No haver percebut cap prestació econòmica i/o social durant l'any 2021.
- Haver cobrat durant el 2021 :
  - Pensió per incapacitat. Import: \_\_\_\_\_
  - Pensió per viudetat. Import: \_\_\_\_\_
  - Pensió per jubilació. Import: \_\_\_\_\_
  - SOVI. Import: \_\_\_\_\_
  - Pensió no contributiva. Import: \_\_\_\_\_
  - Renda Garantida. Import: \_\_\_\_\_
  - Altres: \_\_\_\_\_ Import: \_\_\_\_\_

Perquè així consti, signo a \_\_\_\_\_ amb data \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022

Nom i cognoms:

Signatura:



## **MODEL 4. PARTICIPACIÓ PROJECTE AL TEGAR**

En/Na ..... amb DNI .....

### **DECLARO sota jurament o promesa,**

- Que participo dels projectes i/o del Servei del TEGAR amb regularitat, i que per poder accedir a dit recurs utilitzo el transport interurbà ( T-10).

Amb aquesta declaració assumeixo tota la responsabilitat que es pugui derivar de la inexactitud de les dades, i sóc conscient de les conseqüències de posteriors actuacions que es puguin dur a terme per part de l'Ajuntament (auditoria de l'expedient, requeriment de documentació...)

Sant Pere de Ribes, ..... d ..... de 2022



## **MODEL 5. JUSTIFICACIÓ SUBVENCIÓ AL TRANSPORT INTERURBÀ**

En/Na .....  
amb DNI .....  
amb domicili a .....  
de Sant Pere de Ribes.

### **EXPOSO,**

Que sóc persona usuària del transport públic interurbà de la comarca ( T-10), que reuneixo el perfil de persona beneficiària:

- Pensionista i/o persona jubilada,( o cònjuge/ parella)
- Persones amb discapacitat i/o diagnòstic de Trastorn d'Espectre Autista (TEA)
- Persona usuària del TEGAR

### **SOL·LICITO,**

Justificar l'ajut de transport públic interurbà de la comarca , i adjunto .....tiquets de T-10 .

Sant Pere de Ribes, ..... d ..... de 2022