



Consell Comarcal
del Segrià

SOL·LICITUD D'AJUT DE TRANSPORT ADAPTAT - MODALITAT INDIVIDUAL

Dades de la persona usuària:

Omplir totes les dades en majúscules

Cognoms i nom

Adreça

Codi Postal

Població

Telèfon

Data de Naixement

DNI

Nom del pare, mare o tutor legal (incapacitats legalment):

Dades del centre on assisteix, marqueu amb una X i indiqueu-ne el nom

Servei de centre de dia per a gent gran:

Servei d'atenció integral a les persones grans en l'àmbit rural:

Servei de centre de dia d'atenció especialitzada per a persones amb discapacitat:

Servei de centres de dia ocupacionals per a persones amb discapacitat:

Adreça

Codi Postal

Població

Telèfon/FAX

Adreça electrònica

Professional de contacte pel tràmit de la subvenció

Dades per a notificacions

Tipus i nom de via

Número

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi Postal

Població

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Mitjà de notificació escollit

Notificació electrònica

Correu ordinari

En cas afirmatiu, rebrà un avís del dipòsit de les notificacions i/o comunicacions a través del correu electrònic o SMS, a l'adreça i telèfon que ens ha facilitat.



Consell Comarcal
del Segrià

Dades de l'usuari/ària per tipologia de discapacitat (Marqueu amb una X)	H	D	Grau de discapacitat		Barem MR	Barem Acom	Demència	Cadira Rodes
			≥33% i <65%	≥ 65%				
Discapacitat física								
Discapacitat intel·lectual								
Discapacitat sensorial								
Malaltia mental								
Pluridiscapacitat								

Sol·licito un ajut per transport adaptat:

Marcar l'opció amb una X

Sol·licituds individuals utilitzant transport adaptat contractats per servei

Nom de l'empresa que realitza el servei:	
Tipus de vehicle	Servei adaptat uniplaça Servei adaptat compartit. Núm places:
Especificar recorregut	
Enumerar dies de la setmana d'assistència al centre	
Mesos d'assistència al centre	
Preu del servei mensual que paga l'usuari/ària (cal aportar pressupost certificat de l'empresa)	
Número d'usuaris amb qui comparteix viatge	

Sol·licituds individuals utilitzant vehicles adaptats propis o d'un familiar

Especificar recorregut (municipi sortida/municipi arribada)
Especificar horari diària (anada i tornada)
Especificar total de Km/dia
Enumerar dies de la setmana d'assistència al centre
Mesos d'assistència al centre



Consell Comarcal
del Segrià

Declaració responsable:

- Subvencions rebudes en concepte de transport l'any 2018:

	Quantia total anual	Administració o entitat concedent
Sí		
No	-----	-----

- Que no em trobo en cap de les causes de prohibició per rebre l'ajut.
- Que accepto les bases aprovades, l'ajut que se'm pugui otorgar, així com les condicions que se'n derivin, en el cas que em sigui concedit.
- Que estic al corrent del compliment de les obligacions tributaries i de la seguretat social.
- Autoritzo al consell comarcal del Segrià, per poder sol·licitar, per mitjans telemàtics, les certificacions d'estar al corrent del compliment de les obligacions tributaries i de la seguretat social.

Declaro que són certes totes les dades aportades, i per tot això li sol·licito l'ajut per transport adaptat.

_____, ____ de/d' _____ del 2018

(signatura de l'usuari/a o dels pares o dels tutors legals)

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL COMARCAL DEL SEGRIÀ

Juntament amb la present sol·licitud cal adjuntar la següent documentació:

1. Còpia del DNI de la persona beneficiària
2. Còpia del certificat de mobilitat reduïda expedit per la Generalitat de Catalunya.
3. Certificat d'empadronament.
4. Certificat del centre on assisteix (Model 1.1)
5. Full de domiciliació bancària (model normalitzat 1.2)
6. Justificació de la distància del domicili al centre on assisteix: Fitxa de Google maps (o similar) que reflecteixi l'itinerari més curt i/o via principal.
7. Pressupost del servei de transport adaptat.

CONSELL COMARCAL DEL SEGRIÀ

i D'acord amb l'establert a l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que consigneu en aquest document constaran en un fitxer propietat del Consell Comarcal del Segrià amb la finalitat de gestionar, prestar els serveis sol·licitats i els propis del Consell.

Vostè autoritza expressament i dóna el seu consentiment al Consell Comarcal del Segrià per tractar les seves dades d'acord amb els serveis esmentats.

Podreu revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos al Consell Comarcal del Segrià.

C. del Canyeret, 12 - 25007 Lleida - Tel. 973054800 - FAX 973054810
presidencia@segria.cat - <http://www.segria.cat>