



Consell Comarcal
del Segrià

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

Jo, (nom i cognoms) _____, amb
DNI _____, i beneficiari/ària dels ajuts de transport adaptat per a persones
discapacitades / amb dependència,

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que el cost del desplaçament per assistir al Centre de serveis socials especialitzat

_____ és igual o superior a l'import de l'ajut atorgat i que no han tingut altres ingressos o que, tenint-los, juntament amb l'ajut concedit no ha arribat al 100% del cost del desplaçament.

Als efectes que correspongui, signo aquest document.

_____, ____ de/d' _____ del 202__