

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ TRANSPORT PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL

DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA

Nom i cognoms		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DE REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- ☐ Beneficiari/ària
 ☐ Representant
- ☐ **Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

CENTRE OCUPACIONAL/ CENTRE ESPECIAL DE TREBALL/ CENTRE PRELABORAL

Nom del Centre			
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon	Persona de contacte	Adreça electrònica
Horari			

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

	DNI/NIE de la persona sol·licitant
	DNI/NIE del representant legal
	Certificat del Centre Laboral o Ocupacional al que assistirà l'usuari/ària amb informació sobre l'horari de treball o de formació
	Certificat de la resolució del grau de discapacitat igual o superior al 33%
	Documentació de l'Equip de Valoració i Orientació Laboral (EVO Laboral)
	Fitxa de tercers
	Certificat de titularitat bancària
	Declaració Responsable de la persona signant que la persona interessada està fent ús d'un d'aquests mitjans de transport: ☐ Ús de transport col·lectiu ☐ Ús de transport públic

Acceptació:

Declaro que les dades incorporades en la sol·licitud són certes i s'ajusten a la realitat i que quedo assabentat/da que la falsedat, la inexactitud o l'ocultació de les dades i/o circumstàncies declarades podrà comportar la denegació o revocació de l'ajut.

Accepto la subvenció que m'atorgui l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda pel Servei de transport.

Autoritzo a l'Ajuntament per a realitzar les consultes necessàries per poder comprovar que es compleixen les condicions requerides a l'accés d'aquesta convocatòria, i per tal de poder donar compliment al meu dret de no aportar aquella documentació que consti en els meus expedients, ni aquella que es pugui aconseguir d'ofici a altres serveis municipals o altres administracions.

Signatura,

_____ de/d'_____ de 20.

☐ **He estat informat/da i accepto la informació sobre el tractament de dades personals.**

Les seves dades es tractaran de conformitat al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD). Per a més informació sobre el tractament de les vostres dades: <https://www.staperpetua.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades>

IL·LMA., SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANTA PERPÈTUA DE MOGODA

TEL.93 574 32 34 - FAX 93 560 74 98 - PLAÇA DE LA VILA, 5 - 08130 www.staperpetua.cat