

**SOL·LICITUD SUBVENCIÓ TRANSPORT
 PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL
 (GENER A JULIOL 2024)**

DADES DE LA PERSONA INTERESADA

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

Interessada
 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 QUE APORTA (assenyaleu amb una x):

En tots els casos:

<input type="checkbox"/>	DNI/NIE de la persona sol·licitant
<input type="checkbox"/>	DNI/NIE del representant legal
<input type="checkbox"/>	Certificat del Centre Laboral o Ocupacional al que assistirà l'usuari/ària amb informació sobre l'horari de treball o de formació
<input type="checkbox"/>	Documentació de l'Equip de Valoració i Orientació Laboral (EVO Laboral)
<input type="checkbox"/>	Fitxa de tercers
<input type="checkbox"/>	Certificat de titularitat bancària



Declaració Responsable de la persona signant:
(marqui l'opció segons el cas)

- a. En cas d'utilitzar vehicle propi: Declaro responsablement que els quilòmetres diaris a realitzar en funció de la ubicació del centre en referència al domicili de la persona beneficiària.
KM:
- b. En cas d'utilitzar un servei de transport adaptat: Declaro responsablement que sóc usuari/ària del servei de transport adaptat i que aquest té un cost mensual de:
COST MENSUAL:
- c. En cas d'utilitzar transport públic: Declaro responsablement que sóc usuari/ària de transport públic i el cost mensual del mateix és:
TIPUS TRANSPORT: COST MENSUAL:

- Sol·licito** el pagament avançat del 75% de l'import atorgat de la subvenció.

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__

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

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, així com al Reglament europeu 2016/679, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer informatitzat per a la gestió de la vostra sol·licitud i per facilitar la comunicació. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda. Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, Pl. de la Vila, 6. i a través de la seu electrònica www.seu.staperpetua.cat o enviant correu electrònic a dpd@staperpetua.cat. Tanmateix, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.