



**0723 - SOLICITUD DE AYUDA PARA EL TRANSPORTE EN TAXI DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA**

SOLICITANTE (Personas incapacitadas y menores de edad)									
Nombre			1 ^{er} Apellido			2º Apellido			NIF / NIE
Nº de miembros de la unidad familiar			Fecha de nacimiento			Nacionalidad			Estado civil
Domicilio					Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio					Provincia			Código Postal	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL (Personas incapacitadas y menores de edad)					<input type="checkbox"/> REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA				
Nombre			1 ^{er} Apellido			2º Apellido			NIF / NIE
Domicilio					Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio					Provincia			Código Postal	
MEDIO DE CONTACTO									
Teléfono móvil					Teléfono fijo				
Correo electrónico									
Si opta por la notificación electrónica , el correo electrónico es necesario para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://www.aytosalamanca.gob.es/notificaciones									
NOTIFICACIONES (Marque una sola opción)									
<input type="checkbox"/> Correo postal certificado					<input type="checkbox"/> Notificación electrónica				
					<input type="radio"/> Solicitante				
					<input type="radio"/> Representante				

CUENTA PARA REALIZAR EL INGRESO																			
IBAN		BANCO			OFICINA			DC		NÚMERO DE CUENTA									
E	S																		

Al amparo de la convocatoria correspondiente, SOLICITO la concesión de una ayuda económica para lo que acompaño la siguiente documentación establecida en la Base 4 de la convocatoria:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA
<input type="checkbox"/> Original o copia del DNI / NIE de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/> En caso de que la persona solicitante actúe a través de representación legal (menor de edad, incapacitación), se presentará original o copia del DNI / NIE de la persona representante y documentación acreditativa de su representación legal (libro de familia, sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador, resolución judicial de incapacitación).
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo con los datos identificativos del número cuenta en la que desea recibir la ayuda (Código IBAN), cuya titularidad la ostentará la persona beneficiaria de la ayuda o en el caso de menores o personas con incapacidad judicial, sus tutores legales.
<input type="checkbox"/> Certificado de ser residente , en la modalidad de internado, del Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad de Salamanca, si procede.
<input type="checkbox"/> Certificado del reconocimiento de discapacidad expedido por el Centro Base de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales donde conste, el grado de discapacidad y tener un mínimo de 7 puntos de movilidad reducida o bien las letras A, B o C, si ha sido expedido por otra Comunidad Autónoma .

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE

Artículos 69.1 Y 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

- La persona solicitante (o su representante legal) declara conocer la convocatoria y las bases de la subvención solicitada, cumpliendo y aceptando sus requisitos.
- Que son ciertos los datos indicados en esta solicitud y que los documentos aportados **son fiel copia de los originales** que obran en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho.
- Conozco que la **inexactitud o falsedad en cualquier dato o documento** que acompaña a esta declaración responsable implicará la nulidad de lo actuado, impidiendo el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento del derecho y de las responsabilidades penales o de otro orden que en Derecho procedieren.
- La persona solicitante declara **no estar incurso en ninguna de las prohibiciones** para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que, de acuerdo con lo establecido en el art. 24 del R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, las personas solicitantes declaran que **no mantienen deuda pendiente** con la Seguridad Social, la AEAT o la Hacienda Local.
- Que no tengo coche, coche adaptado o en caso de tenerlo no utilizarlo por causas debidamente justificadas, que se indican (si procede).....

COMUNICACIÓN RELATIVA A LA CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES

Según el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, “los interesados no estarán obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración... siempre que el interesado haya expresado su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos. **Se presumirá la consulta u obtención es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso**”, **en cuyo caso deberá aportar la documentación indicada.**

No consiento la consulta de datos por lo que presento la documentación siguiente:

- De la **Agencia Tributaria**, declaración individual y/o conjunta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) relativas al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, o certificados de imputaciones, justificantes de ingresos y pensiones del último periodo impositivo con plazo de presentación vencido.
- De la **Tesorería General de la Seguridad Social**, Certificado del INSS en el que se haga constar si se perciben o no pensiones y certificado del cumplimiento con la TGSS
- Del **Centro Base de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales**, certificado del reconocimiento de discapacidad indicando el grado de discapacidad y tener un mínimo de 7 puntos de movilidad reducida o bien las letras A, B o C

Salamanca (*fecha*) _____

Firmado

(Solicitante o su representante, para menores de edad se requiere la firma de ambos progenitores)

NOTA: Si la presentación de la ayuda se realiza por Registro electrónico, ambas firmas deben ser electrónicas.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Información básica: Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Información adicional: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA

Cl. Peña Primera 17-19 2º * 37001 SALAMANCA * Teléfono 923 27 91 63 * ayuntamiento@aytosalamanca.es * www.aytosalamanca.es