



**BECA PER AL TRANSPORT DE PERSONES
AMB MOBILITAT REDUÏDA**

**BECA PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAS
CON MOVILIDAD REDUCIDA**

AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

2016-080 v.0718 1/1

Registre d'entrada general

SOL·LICITANT/ SOLICITANTE

| | | | |
|--|--|---|---|
| Nom i Cognoms * / Nombre y apellidos * | | Document Identificatiu * / Documento Identificativo * | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nom i Cognoms del representant * / Nombre y apellidos del representante * | | Document Identificatiu / Documento Identificativo | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipus Via / Tipo via | Domicili (a efectes de notificació)* / Domicilio (a efectos de notificación) | Num* | Escala/ Escalera |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Població * / Población | | Codi Postal */Codigo Postal | Província/Provincia |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telèfon / Teléfono | Correu electrònic / correo electrónico | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Mitjà per rebre la resposta (si s'escau) / Medio para recibir la respuesta (si es necesaria) | <input type="checkbox"/> Correu ordinari/ correo ordinario | <input type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electronico | <input type="checkbox"/> Telèfon / Teléfono |

EBASP DE TRAMITACIÓ DE L'AJUT / EBASP DE TRAMITACIÓN DE LA AYUDA PUIG COCA Moli

Activitat per a la qual es sol·licita l'ajuda (marcar amb una "x") / Actividad para la que se solicita la ayuda (marcar con una "x")

Infància / Infancia

Casal d'Estiu / Casal de verano

Casal Esportiu / Casal Deportivo

Campus Esportiu d'Estiu / Campus Deportivos de Verano

Rebre tractament psicològic / Recibir tratamiento psicológico.

Indicar nom del centre / Indicar nombre del Centro

Assistència a centres d'educació especial / Asistencia a centros de educación especial.

Indicar nom del centre / Indicar nombre del Centro

Assistència a Escoles Esportives / Asistencia a Escuelas Deportivas.

Indicar nom de l'entitat esportiva / Indicar nombre de la entidad deportiva

Assistència a Esplais de Lleure / Asistencia a Esplais de Ocio.

Indicar nom de l'esplai / Indicar nombre del esplai

Menjador escolar / Comedor escolar

Indicar nom del CEIP i curs / Indicar nombre del CEIP y curso

La vostra sol·licitud serà adscrita a l'Equip Bàsic d'Atenció Social Primària (EBASP), que procedirà a la seva tramitació administrativa. El termini que la legislació vigent estableix per a la seva resolució i notificació és de tres mesos, durant els quals, llevat que pels motius que estableix la Llei no fos possible, hauríeu de rebre la notificació. En el cas que no la rebéssiu, hauríeu de considerar que l'Ajuntament la denega / Su solicitud será adscrita al Equip Básic d'Atención Social Primária (EBASP), que procederá a su tramitación administrativa. El plazo que la legislación vigente establece para su resolución y notificación es de tres meses, durante los cuales, salvo que por los motivos que establece la Ley no fuese posible, debería recibir la notificación. En el caso que no la recibiese, debería considerar que el Ayuntamiento la deniega.

Documentació que aporta / Documentación que aporta:

Documentació comú per poder demanar ajut econòmic per a qualsevol servei / **Documentación común** para poder solicitar ayuda económica para cualquier servicio:

Fotocòpia del Document Nacional d'Identitat / Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

Fotocòpia de l'última Declaració de Renda dels membres que componen la unitat familiar. En cas de no fer la declaració per estar exempt, s'haurà d'aportar certificat d'ingressos expedit per l'Agència Tributària (*)(**) / Fotocopia de la última Declaración de Renta de los miembros que componen la unidad familiar. En caso de no hacer la declaración por estar exento, se tendrá que aportar certificado de ingresos expedido por la AgenciaTributaria (*)(**)

Fotocòpia de l'últim rebut acreditatiu del pagament de hipoteca o lloguer corresponent a l'habitatge habitual / Fotocopia del último recibo acreditativo de la hipoteca o alquiler correspondiente a la vivienda habitual.

Fotocòpia del full d'inscripció a l'activitat (excepte Natació Escolar) / Fotocopia de la hoja de inscripción a la actividad (excepto Natación Escolar)

Full de padró del municipi de residència on consti el número de membres que integrin la unitat familiar, en el cas que el lloc de residència no sigui el terme municipal d'Esplugues de Llobregat / Hoja de padrón del municipio de residencia donde conste el número de miembros que integren la unidad familiar, en el caso que el lugar de residencia no sea el término municipal de Esplugues de Llobregat

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran en el corresponent fitxer, responsabilitat de l'Ajuntament d' Esplugues de Llobregat. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud. Els destinataris de la informació poden ser altres entitats públiques en cas que les dades es comuniquin a un tercer.

(*) Si es desitja acreditar els ingressos familiars actuals, per ser aquests manifestament inferiors als del 2009, caldrà aportar el següent -Declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici 2009 - . Els treballadors per compte aliena: original i fotocòpia de l'informe de vida laboral actualitzat, emès per la Seguretat Social i dels fulls de salari corresponents a l'any 2010 - Els treballadors autònoms i empresaris: declaracions trimestrals de l'IRPF i IVA. - Les persones en situació d'atur: certificat actualitzat de l'Oficina de Treball de la Generalitat on consti si percep la prestació d'atur i la seva quantia. / Si se desea acreditar los ingresos familiares actuales, por ser estos manifestamente inferiores a los del 2009, se deberá aportar lo siguiente - Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio 2009 - . Los trabajadores por cuenta ajena: original y fotocopia del informe de vida laboral actualizado, emitido por la Seguridad Social y de las hojas de salario correspondientes al año 2010 - Los trabajadores autónomos y empresarios: declaraciones trimestrales del IRPF y IVA. - Las personas en situación de paro: certificado actualizado de la Oficina de Treball de la Generalitat donde conste si percibe la prestación del paro y su cuantía

(**) Les persones sotasignants autoritzen, junt amb la persona signant de la present sol·licitud, a l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat perquè pugui consultar les dades dels membres de la seva unitat familiar al Padró Municipal d'Habitants i, d'acord l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, General Tributaria, consultar les dades de l'impost de la renda a l'Agència Tributària dels membres de la família que constin al certificat de convivència. Aquesta autorització eximeix al sol·licitant de l'obligació de presentar una còpia de la declaració de la renda de conformitat amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques / Los abajo firmantes autorizan, junto con la persona que firma la presente solicitud, al Ajuntament d'Esplugues de Llobregat para que pueda consultar los datos de los miembros de su unidad familiar en el Padrón Municipal de Habitantes y, de acuerdo con el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, consultar los datos del impuesto de la renta a la Agencia Tributaria de los miembros de la familia que consten en el certificado de convivencia. Esta autorización exime al solicitante de la obligación de presentar una copia de la declaración de la renta de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DADES D'ALTRES MEMBRES DE LA FAMÍLIA DEL SOL·LICITANT ELS INGRESSOS DELS QUALS SON COMPUTABLES PER AL RECOXEIXEMENT, SEGUIMENT O CONTROL DE L'AJUT (Únicament majors de 18 anys) / DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMÍLIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA. (Únicamente mayores de 18 años)

| PARENTIU AMB EL SOL·LICITANT / PARENTESCO CON EL SOLICITANTE | NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS | NIF | SIGNATURA / FIRMA |
|--|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Documentació complementària / Documentación complementaria:

En cas de trobar-se en qualsevol d'aquests supòsits / En caso de encontrarse en cualquier de los siguientes supuestos:

- Certificat de pensió, si es percep, o document acreditatiu expedit per l'Institut Nacional de la Seguretat Social de l'import de la prestació social dels membres que componen la unitat familiar i que es troben en aquesta situació / Certificado de pensión, si se percibe, o documento acreditativo expedido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social del importe de la prestación social de los miembros que componen la unidad familiar y que se encuentran en esta situación. (viudedad, incapacidad...).
- En cas de trobar-se en situació d'atur, Certificat d'atur de l'oficina de Treball de la Generalitat, especificant si es percep subsidi i la quantitat del mateix / En caso de encontrarse en situación de paro, Certificado de paro de la Oficina de Trabajo de la Generalitat, especificando si se percibe subsidio y la cantidad del mismo.
- En cas de ser beneficiari/a del concepte de PIRMI, certificat dels ingressos rebuts / En caso de ser beneficiario/a del concepto de PIRMI, certificado del ingreso recibido
- En cas de patir una limitació física o psíquica, cal aportar certificat de disminució expedit pel Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya / En caso de sufrir alguna limitación física o psíquica, debe aportar certificado de disminución expedido por el "Departament de Benestar i Família"
- Pressupost del cost anual de l'escola d'educació especial / Presupuesto del coste anual de la escuela de educación especial.
- Pressupost del cost anual de tractament psicoterapèutic / Presupuesto del coste anual del tratamiento psicoterapéutico.
- Altre documentació que pugui aportar informació rellevant al respecte (especificar, en el seu cas) / Otra documentación que pueda aportar información relevante al respecto (especificar, en su caso).

Indiqui on/com vol recollir la documentació una vegada complimentada / Indique cómo/dónde quiere recoger la documentación una vez cumplimentada

- PAC central PAC Can Vidalet

Signatura,

Esplugues de Llobregat,

* Camps de compliment obligatori
* Campos de cumplimiento obligatorio

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.