Ayuntamiento de Salamanca
Área de Bienestar Social

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

SOLICITANTE (Personas con una discapacidad y menores de edad)								
Nombre	1er 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		
☐ **REPRESENTANTE LEGAL** (Personas incapacitadas y menores de edad)					☐ **REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA**			
Nombre	1er 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)			
☐ Correo postal certificado	☐ Notificación electrónica	○ Solicitante	○ Representante

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

Al amparo de la convocatoria correspondiente al año ……., SOLICITO la concesión de una ayuda económica y expongo:

☐ Que en el año …….. fui beneficiario/a de una ayuda para el transporte en taxi para las personas con una discapacidad y movilidad reducida y a tal efecto aporté la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos por lo que DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que desde entonces no ha habido variación de mis circunstancias personales por lo que en base a lo establecido en el art. 28.2 de la Ley 39/2015 ejerzo mi derecho a no aportar los documentos **que ya se encuentran en poder del Ayuntamiento.**

☐ Que no he sido beneficiario/a de ayuda para el transporte en taxis para las personas con una discapacidad y movilidad reducida con anterioridad por lo que acompaño la siguiente documentación establecida en la Base 4 de la convocatoria:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- ☐ Original DNI / NIE de la persona solicitante.
- ☐ 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).
- ☐ 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.
- ☐ Certificado de **ser residente**, en la modalidad de internado, del Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad de Salamanca, si procede.
- ☐ 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**.

DECLARACIONES 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 incursa 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, ni con la AEAT, ni con 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 l**a 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)

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