



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

JUSTIFICACIÓ DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PEL TRANSPORT DE PERSONES AMB DISCAPACITAT I/O DEPENDÈNCIA

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

REPRESENTAT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018.

En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Marqueu només un canal

☐ Notificació electrònica	Adreça electrònica	☐ Correu Postal
	Telèfon mòbil	

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

PETICIÓ

Demano que sigui acceptada aquesta documentació aportada com a justificació de l'ajut pel transport de persones amb discapacitat i/o dependència del qual en soc beneficiari/ària:

Any: _____ Import de l'ajut: _____ €

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- ☐ Justificant de l'assistència al centre on constin les dates i horaris en els quals ha assistit.
- ☐ En el cas del tractament o activitat específica terapèutica, el justificant corresponent.

En cas de representació

- ☐ Justificant que acrediti la inscripció d'una representació vigent al Representa (en estat vàlid) o qualsevol altre document que acrediti legalment la representació.

Per justificar prestacions per quilometratges

- ☐ Declaració jurada dels km fets durant el període a justificar, en cas de vehicle particular.

Per justificar prestacions per transport col·lectiu

- ☐ Factures del transport col·lectiu pagades i previstes durant el període a justificar.

Per justificar prestacions per transport públic

- ☐ Factures o targeta de transport públic pagades i previstes durant el període a justificar.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius derivats dels ajuts per a l'atorgament d'un ajut econòmic per a cobrir la despesa del transport de persones amb discapacitat i/o dependència. Les dades públiques d'ajudes i subvencions es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat del web municipal: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.