



ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDAS AO TRANSPORTE

| | |
|--------------|---------------|
| Núm. EXPTE.: | Num. TARXETA: |
|--------------|---------------|

| TIPO DE SOLICITUDE: | COLECTIVO AO QUE PERTENCE: |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Valoración Inicial | <input type="checkbox"/> Pensionista |
| <input type="checkbox"/> Renovación | <input type="checkbox"/> Estudante |
| <input type="checkbox"/> Modificación de datos | <input type="checkbox"/> Emerxencia social |
| <input type="checkbox"/> Extravío/Perda | <input type="checkbox"/> |

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

| | | | |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Nome e apelidos: | | DNI/NIE/Núm. Pasaporte: | |
| | | | |
| Enderezo: | | Concello: | Código postal: |
| | | | |
| Provincia: | Data de nacemento: | Teléfono: | |
| | | | |

DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL:

| | | |
|--------------|------------------|-----------------|
| Nome: | Apelidos: | DNI/NIF: |
| | | |

Consinto a consulta dos meus datos no Padrón de habitantes do Concello de Barbadás no que estou inscrito.

A persoa solicitante **DECLARA** que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son certos, que non se omiten datos, que coñece as posibles responsabilidades existentes nos supostos de ocultación, falseamento de datos ou de calquera outra actuación fraudulenta. No caso de non achegar os datos esixidos na normativa municipal, non se poderá tramitar a solicitude. **COMPROMÉTOME** a comunicar por escrito calquera modificación que se produza respecto aos datos achegados. **AUTORIZO** ao Concello de Barbadás a solicitar a información adicional que considere necesaria para completar o expediente administrativo

Os datos facilitados por vostede neste formulario pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados do Concello de Barbadás, e poderán ser utilizados polo titular do ficheiro para o exercicio das funcións propias no ámbito das súas competencias. Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal. Vostede poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación ou oposición mediante instancia presentada ante o rexistro xeral de entrada do Concello de Barbadás..

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Barbadás, a _____ de _____ de 20__ .



Concello de Barbadás

AO SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BARBADÁS

| <u>DOCUMENTACION A PRESENTAR:</u> | <u>DOCUMENTACION QUE ENTREGA</u> |
|---|--|
| <p align="center"><u>Documentación xeral a todos os colectivos:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada do DNI, NIE ou pasaporte.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia da Tarxeta Metropolitana de Galicia, que a persoa solicitante deberá adquirir ás súas expensas nos lugares habilitados para elo.</p> <p><input type="checkbox"/> No caso de non consentir á comprobación do Padrón de habitantes do Concello de Barbadás, volante de empadramento.</p> | <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> |
| <p align="center"><u>Documentación específica para cada colectivo:</u></p> | |
| <p><u>Estudantes:</u> (menores de 28 anos)</p> <p><input type="checkbox"/> Copia da matrícula do centro de ensino (público ou privado) no momento que se solicita a axuda, ou certificado acreditativo de estar matriculado en dito centro de ensino.</p> | <p align="center"><input type="checkbox"/></p> |
| <p><u>Pensionistas: segundo o caso que proceda:</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Persoa con diversidade física ou psíquica igual ou maior ao 33%</u>: Certificado expedido polo Equipo de Valoración e Orientación (EVO) da Xunta de Galicia ou organismo análogo doutra comunidade autónoma, que acredite unha discapacidade igual ou superior ao 33%</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Pensionista</u>: Certificado da Seguridade Social ou da Xunta de Galicia indicando si a persoa solicitante é perceptora dunha pensión.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Usuarios de asociación dedicadas á atención de persoas con diversidade intelectual ou física sen ánimo de lucro</u>: Certificado acreditativo de ser usuario/a de asociacións dedicadas á atención a persoas con diversidade intelectual ou física, sen ánimo de lucro e declarada de utilidade pública emprazada no Concello de Barbadás.</p> | <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> |
| <p><u>Persoas en situación de risco social:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Informe social que acredite as razóns de emerxencia social ou de precariedade persoal. A tal efecto, os servizos sociais municipais requirirán a documentación xustificativa necesaria para a elaboración do informe social documentado que xustifique a valoración da súa concesión ou denegación.</p> | <p align="center"><input type="checkbox"/></p> |