

SOL·LICITUD PLAÇA TRANSPORT ADAPTAT CENTRE OCUPACIONAL

DADES DE L'INTERESSAT/USUARI

Nom i cognoms: _____

Adreça Familiar: _____

Telèfon: _____

Població: _____

CP: _____

Data naixement: _____

DNI: _____

Certificat legal de disminució número: _____

Grau de disminució: _____

Supera barems de mobilitat: Si No Supera barems de tercera persona: Si No

Cadira de rodes: Si No

DADES DEL TUTOR LEGAL L'INTERESSAT/USUARI

Nom i cognoms: _____

Adreça Familiar: _____

Telèfon: _____

Població: _____

CP: _____

Relació amb l'interessat: _____

DNI: _____

Jo, _____ (dades de l'interessat/usuari),

EXOSO

Que assisteixo al Centre Ocupacional _____ d'acord amb la resolució del Departament d'Acció Social i Ciutadania.

Que tenint en compte que estic domiciliat/da a _____, he de desplaçar-me per poder assistir a l'esmentat centre ocupacional.

Per la qual cosa, **SOL·LICITO**

Poder utilitzar una plaça del servei de transport adaptat que gestiona el Consell Comarcal del Baix Ebre, per a la qual cosa adjunto la documentació requerida.

_____, ____ d _____ de 20__

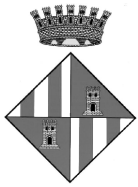
Signatura de l'interessat/usuari

Signatura del tutor legal

Declaro:

1. Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
2. Que tinc l'obligació de comunicar al Consell Comarcal del Baix Ebre qualsevol variació que pogués produir-se.
3. Que em comprometo a aportar qualsevol document i que estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
4. Que el Consell Comarcal del Baix Ebre sigui dipositari de les meves dades i les utilitzi per la finalitat d'aquesta sol·licitud. D'acord amb el que estableix la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal. Totes les dades personals facilitades pels sol·licitants s'utilitzaran amb l'exclusiva finalitat de servir per a valorar la concessió de l'ajut sol·licitat.

IL·LM. SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DEL BAIX EBRE



**Consell Comarcal
del Baix Ebre**

Segell registre d'entrada

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL.LICITUD DE PLAÇA DE TRANSPORT ADAPTAT:

- Fotocòpia del DNI de l'interessat/da – usuari/a.
- Fotocòpia del certificat legal de disminució emès pel Departament d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat de Catalunya.
- Certificat d'empadronament i convivència emès per l'ajuntament corresponent.
- Fotocòpia de la resolució del Departament d'Acció Social i Ciutadania adjudicant la plaça al centre ocupacional.
- Full amb dades mèdiques de l'interessat/da – usuari/a.