Ajuntament de Girona

Solicitante

☐	Sr.	Nombre o Razón social:		Doc. identificativo:	
☐	Sra.				

Representante

Nombre:		Doc. identificativo:	

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:		☐ Sí ☐ No	

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

Solicita

Girona, ___ de _____ de 20___

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.
Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.
Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).
Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (https://seu.girona.cat). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

Ajuntament de Girona

Solicitud de subvención para el transporte adaptado de la ciudad de Girona

Datos del servicio

Tipo de servicio:[1]			
Total gasto:		Importe solicitado:	
Fecha inicio del servicio:		Fecha final del servicio:	

Financiación del servicio

Aportación propia:		€
Subvención del Ajuntament de Girona:		€
Otras subvenciones:[2]		€
		€
		€
		€
Otros fondos de financiación:[3]		€
		€
		€
		€
Total financiación:		€

Declaro

1. Que son ciertos todos los datos de esta solicitud y los documentos que se adjuntan.
2. Que cumple y acepta todos los requisitos exigidos en la convocatoria de subvenciones destinadas a colaborar en el Transporte Adaptado de la ciudad de Girona.
3. Que acepta la subvención, en caso de que sea otorgada.
4. Que acepta y cumple la normativa incluida en los bases específicas objeto de esta convocatoria y de acuerdo con las bases de Ejecución del Presupuesto Municipal vigente.

Girona, ___ de_____ de 20___

Firma,

[1] Tipo de servicio: Servicio de centro de día para personas mayores de carácter temporal o permanente (CD)
Servicio de centro de día de atención especializada temporal o permanente para personas con discapacidad (CAE)
Servicio de centro de día ocupacional para personas con discapacidad (STO/STO-A)
Servicio de centro de día ocupacional de inserción (SOI) para personas con discapacidad
Servicio prelaboral
Centros asimilados con funciones de acogida diurna (Asociaciones especializadas)

[2] Especificar el otorgante de la subvención

[3] Especificar el fondo de financiamiento

Ajuntament de Girona

Relación de rutas de servicio de transporte adaptado

Ruta que realiza la entidad

1	
2	
3	
4	
5	

Descripción de les rutas

Ruta	Km. ida	Km. vuelta	Durada máxima ida[4]	Durada máxima vuelta[5]	Número personas ida	Número personas vuelta	Número paradas ida	Número personas vuelta
1								
2								
3								
4								
5								

Ruta	Horario ida	Horario vuelta	Municipio de origen	Municipio de destino	Servicio de destinación[6]
1					
2					
3					
4					
5					

[4] Indicar minutos

[5] Indicar minutos

[6] Servicio de centro de día para gente mayor de carácter temporal o permanente (CD)
Servicio de centro de día de atención especializada temporal o permanente para personas con discapacidad (CAE)
Servicio de centro de día ocupacional para personas con discapacidad (STO/STO-A)
Servicio de centro de día ocupacional de inserción (SOI) para personas con discapacidad
Servicio prelaboral
Centros asimilados con funciones de acogida diurna (Asociaciones especializadas)
Centros de atención diurna de Salud Mental

Ajuntament de Girona

Descripción de los vehículos por ruta

Ruta	Tipo de vehículo o transporte[7]	Número de plazas del vehículo	Vehículo y matrícula	Chofer	Acompañante
1					
2					
3					
4					
5					

Descripción de los vehículos por ruta

Ruta	Coste total mensual	Coste total anual
1	€	€
2	€	€
3	€	€
4	€	€
5	€	€

Girona, ___ de _____ del 20___

Firma,

[7] Especificar tipo de vehículo o transporte: vehículo específico transporte adaptado, autobús, microbuses, furgoneta, taxi, ambulancia, líneas regulares, líneas escolares ...

Ajuntament de Girona

Previsión del coste total de servicio de transporte adaptado anual

Coste del servicio anual

Ruta	Plazas	Coste previsible	Previsión aportación usuarios	Previsión aportación Instituciones	Previsión otras aportaciones	Previsión gastos del personal (%)
1						
2						
3						
4						
5						

Girona, ___ de _____ del 20___

Firma,

Ajuntament de Girona

Relación mensual de personas usuarias de servicios de transporte adaptado

Núm. usuario	Nombre y apellidos	Ruta	Sector[8]
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Núm.	Viajes mensuales	Aportación persona día	Aportación persona mes	Coste total mensual persona	Coste subvencionado mensual persona	Fecha inicio servicio	Fecha final servicio
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Girona, ___ de _____ del 20___

Firma,

[8] Hace referencia al barrio donde reside la persona usuaria (Santa Eugenia, San Narciso, Pont Major, Palau, Taialà, Barri Vell y Vila-roja/Font de la Pólvora).

Ajuntament de Girona

Relación de personas usuarias del servicio de transporte adaptado

Núm.	Nombre i apellidos	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Núm.[9]	Dirección	Teléfono	Fecha de nacimiento	Sexo
1				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
2				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
3				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
4				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
5				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
6				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
7				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario
8				☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No binario

Núm.	Tipo de discapacidad[10]	Certificado[11]	Baremo de movilidad[12]	Baremo de acompañamiento	Personas mayores con demencia diagnosticada
1				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
2				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
3				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
4				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
5				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
6				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
7				☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
8				☐ Sí ☐ No	

[9] Este número hace referencia al número de la persona usuaria del primer cuadro.

[10] Especificar si es física, psíquica, pluridiscapacidad o si no tiene discapacidad.

[11] Especificar que % tiene de discapacidad (33%, <65% o >65%) o si no tiene certificado.

[12] Con silla de ruedas, sin silla de ruedas o no tiene baremo.

Ajuntament de Girona

Núm.	Fecha inicio servicio	Fecha final servicio	Servicio de destino
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Girona, ___ de _____ del 20___

Firma,