

### Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

### Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

### Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

### Demano

--

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,

### TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Girona.

**Finalitat:** Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

**Base legal:** El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

**Drets ARSLOP:** Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a [www.girona.cat/dadespersonals](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

## Sol·licitud de subvenció per al transport adaptat de la ciutat de Girona

### Dades del servei

Tipus de servei: <sup>1</sup>			
Total despesa:		Import sol·licitat:	
Data inici del servei:		Data final del servei:	

### Finançament del servei

Aportació pròpia:		€
Subvenció de l'Ajuntament de Girona:		€
Altres subvencions: <sup>2</sup>		€
		€
		€
		€
Altres fons de finançament: <sup>3</sup>		€
		€
		€
		€
Total finançament:		€

### Declaro

---

1. Que són certes totes les dades d'aquesta sol·licitud i els documents que s'adjunten.
2. Que compleix i accepta tots els requisits exigits a la convocatòria de subvencions destinades a col·laborar en el Transport Adaptat de la ciutat de Girona.
3. Que accepta la subvenció, en cas que sigui atorgada.
4. Que accepta i compleix la normativa inclosa en els bases específiques objecte d'aquesta convocatòria i d'acord amb les bases d'Execució del Pressupost Municipal vigent.

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Signatura,

---

<sup>1</sup> Tipus de servei: Servei de centre de dia per a gent gran de caràcter temporal o permanent (CD)  
Servei de centre de dia d'atenció especialitzada temporal o permanent per a persones amb discapacitat (CAE)  
Servei de centre de dia ocupacional per a persones amb discapacitat (STO/STO-A)  
Servei de centre de dia ocupacional d'inserció (SOI) per a persones amb discapacitat  
Servei prelaboral  
Centres assimilats amb funcions d'acolliment diürn (Associacions especialitzades)

<sup>2</sup> Especificar l'atorgant de la subvenció

<sup>3</sup> Especificar el fons de finançament

## Relació de rutes de servei de transport adaptat

### Ruta que realitza l'entitat

1	
2	
3	
4	
5	

### Descripció de les rutes

Ruta	Km anada	Km tornada	Durada màxima anada <sup>4</sup>	Durada màxima tornada <sup>5</sup>	Número persones anada	Número persones tornada	Número parades anada	Número persones tornada
1								
2								
3								
4								
5								

### Descripció de les rutes

Ruta	Horari anada	Horari tornada	Municipi d'origen	Municipi de destí	Servei de destinació <sup>6</sup>
1					
2					
3					
4					
5					

<sup>4</sup> Indicar minuts

<sup>5</sup> Indicar els minuts

<sup>6</sup> Servei de centre de dia per a gent gran de caràcter temporal o permanent (CD)  
 Servei de centre de dia d'atenció especialitzada temporal o permanent per a persones amb discapacitat (CAE)  
 Servei de centre de dia ocupacional per a persones amb discapacitat (STO/STO-A)  
 Servei de centre de dia ocupacional d'inserció (SOI) per a persones amb discapacitat  
 Servei prelaboral  
 Centres assimilats amb funcions d'acolliment diürn (Associacions especialitzades)

### Descripció dels vehicles per ruta

Ruta	Tipus de vehicle o transport <sup>7</sup>	Nombre de places del vehicle	Vehicle i matrícula	Xofer	Acompanyant
1					
2					
3					
4					
5					

### Descripció dels vehicles per ruta

Ruta	Forma de gestió	Cost total mensual	Cost total anual
1	<input type="checkbox"/> Gestió directa amb vehicles propis de l'ens local <input type="checkbox"/> Gestió subcontractada a empreses <input type="checkbox"/> Gestió traspasada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€
2	<input type="checkbox"/> Gestió directa amb vehicles propis de l'ens local <input type="checkbox"/> Gestió subcontractada a empreses <input type="checkbox"/> Gestió traspasada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€
3	<input type="checkbox"/> Gestió directa amb vehicles propis de l'ens local <input type="checkbox"/> Gestió subcontractada a empreses <input type="checkbox"/> Gestió traspasada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€
4	<input type="checkbox"/> Gestió directa amb vehicles propis de l'ens local <input type="checkbox"/> Gestió subcontractada a empreses <input type="checkbox"/> Gestió traspasada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€
5	<input type="checkbox"/> Gestió directa amb vehicles propis de l'ens local <input type="checkbox"/> Gestió subcontractada a empreses <input type="checkbox"/> Gestió traspasada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,

\_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Especificar tipus de vehicle o transport: vehicle específic transport adaptat, autobús, microbusos, furgoneta, taxi, ambulància, línies regulars, línies escolars...

## Previsió del cost total de servei de transport adaptat anual

---

### Cost del servei anual

Ruta	Places	Cost previsible	Previsió aportació usuaris	Previsió aportació Institucions	Previsió altres aportacions	Previsió despeses del personal (%)
1						
2						
3						
4						
5						

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,

## Relació mensual de persones usuàries de servei de transport adaptat

Núm. usuari	Nom i cognoms	Ruta	Sector <sup>8</sup>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Núm.	Viatges mensuals	Aportació persona dia	Aportació persona mes	Cost total mensual persona	Cost subvencionat mensual persona	Data inici servei	Data fi servei
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,

<sup>8</sup> Fa referència al barri on resideix la persona usuària (Santa Eugènia, Sant Narcís, Pont Major, Palau, Taià, Barri Vell i Vila-roja/Font de la Pólvora).

## Relació de persones usuàries del servei de transport adaptat

Núm.	Nom i cognoms	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Núm. <sup>9</sup>	Adreça	Telèfon	Data de naixement	Sexe
1				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
2				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
3				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
4				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
5				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
6				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
7				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
8				<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona

Núm.	Tipus de discapacitat <sup>10</sup>	Certificat <sup>11</sup>	Barem de mobilitat <sup>12</sup>	Barem d'acompanyament
1				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

<sup>9</sup> Aquest número fa referència al número de la persona usuària del primer quadre.

<sup>10</sup> Especificar si és física, psíquica, pluridiscapacitat o si no té discapacitat.

<sup>11</sup> Especificar quin % té de discapacitat (33%, <65% o >65%) o si no té certificat.

<sup>12</sup> Amb cadira de rodes, sense cadira o no té barem.

Núm.	Data inici servei	Data fi servei	Servei de destí
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,



## Declaració responsable en relació a l'estat de l'empresa sol·licitant de participació en la convocatòria de subvencions pel transport adaptat arran de la Covid-19

---

### Dades de l'entitat

Nom:	
NIF:	

### Dades del declarant

Nom i cognoms:	
Document identificatiu:	
En qualitat de què actua:	

### Declaro

---

L'empresa complirà amb les mesures de seguretat <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
L'empresa ha realitzat un ERTO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
L'empresa ha conservat el mateix personal d'abans de l'establiment de la fase d'alarma?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En cas que el punt anterior sigui afirmatiu, el personal ha estat a disposició de l'administració i s'ha dedicat al seguiment i suport de les persones beneficiàries del transport adaptat?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si no ha conservat el mateix personal, i el servei del transport adaptat s'ha reprès després del període de confinament, la data de represa del servei.	

Girona, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Signatura,

---

<sup>1</sup> Mesures de seguretat: d'higiene i prevenció establertes en el Pla sectorial de Serveis Socials de la Direcció de Serveis Socials en l'etapa de represa, i altres resolucions que la Conselleria de Salut i la de Treball, Afers Socials i Famílies estableixin per a la seguretat sanitària de professionals i usuaris, amb preferència per a aquelles que es troben en situació de vulnerabilitat.