

Sol·licitant

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

Representant

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

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:			
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser pers. física):			
Municipi:		CP:	
Telèfon fix:			

Exposo

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

--

Demano

--

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Ajuntament de Girona – Pl. del Vi, 1 – 17004 Girona – Tel. (+34) 972 419 000 – www.girona.cat – CIF: P1708500B

Codi d'identificació: L01170792

Pagament de la taxa

Si aquest tràmit està subjecte al pagament de la taxa corresponent mitjançant el document d'autoliquidació que se us lliurarà amb el justificant del Registre General, disposeu de 10 dies hàbils per fer el pagament a comptar de la data de presentació de la sol·licitud.

Veracitat de la documentació aportada

La persona interessada o qui la representi es responsabilitza de la veracitat dels documents aportats, d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Documentació pendent de digitalitzar

La documentació aportada pendent de digitalitzar estarà a disposició de la persona sol·licitant a partir del tercer dia hàbil des de la data de presentació, i es podrà recollir fins al cap de 10 dies naturals a comptar de la mateixa data.

Recollirà la documentació pendent de digitalitzar:	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> No

Autoritzo

L'Ajuntament a destruir la documentació no recollida, segons el que s'estableix en l'Acord 1/2010 de la Comissió Nacional, d'Accés, Avaluació i Tria Documental sobre les condicions de substitució de documents en suports físics per còpies electròniques de documents amb validesa d'originals i, el procediment de la Secció de Gestió Documental i Arxiu de l'Ajuntament de Girona.

Girona, ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura

En el supòsit de no autoritzar l'Ajuntament de Girona a consultar i verificar les dades, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, la persona interessada haurà de comunicar la seva oposició expressa.

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Girona únicament per a la resolució d'aquesta tramitació. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada al registre general de l'Ajuntament de Girona o al registre telemàtic habilitat al web www.girona.cat.

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

Dades del servei

Tipus de servei: ¹			
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: ²		€
		€
		€
		€
Altres fons de finançament: ³		€
		€
		€
		€
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,

¹ 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)

² Especificar l'atorgant de la subvenció

³ 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 ⁴	Durada màxima tornada ⁵	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 ⁶
1					
2					
3					
4					
5					

⁴ Indicar minuts

⁵ Indicar els minuts

⁶ 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 ⁷	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 traspassada 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 traspassada 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 traspassada 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 traspassada 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 traspassada a les pròpies entitats prestadores del servei social especialitzat	€	€

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

⁷ 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 ⁸
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,

⁸ 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. ⁹	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 ¹⁰	Certificat ¹¹	Barem de mobilitat ¹²	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

⁹ Aquest número fa referència al número de la persona usuària del primer quadre.

¹⁰ Especificar si és física, psíquica, pluridiscapacitat o si no té discapacitat.

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

¹² 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,