



SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC PER AL TRANSPORT ADAPTAT ANY 2023

MODEL 1 - ENS LOCALS

ENS LOCAL:

CENTRE DE DESTÍ:

DADES DE LES PERSONES QUE ES TRANSPORTEN:

NIF/NIE de la persona transportada	NOM I COGNOMS DE LA PERSONA TRANSPORTADA			Sexe	Data naixement (dd/mm/yyyy)	MUNICIPI EMPADRONAMENT USUARI/A	Frequència ús transport		CARACTERÍSTIQUES DE L'USUARI/A*						Quota anual pagada per l'usuari/a en concepte de transport
	NOM	1R COGNOM	2N COGNOM				Dies/set	Mesos / any	Grau discapacitat (%)	Barem mobilitat reduïda	Barem d'acompanyant	Cadira de rodes	Demència diagnosticada	Dependència	

*És obligatori que les persones transportades tinguin, com a mínim, 1 de les 4 situacions següents reconegudes/diagnosticades: Discapacitat + barem de mobilitat reduïda, Discapacitat + barem d'acompanyant, Demència o Dependència. Cal omplir els 6 camps.

El/la secretari/a / interventor/a de l'ens local, (Signatura digital) Autoritzo al Consell Comarcal del Bages perquè pugui obtenir directament, davant de les Administracions competents, els certificats acreditatius del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

Presentació de sol·licituds: a través de la tramesa genèrica de l'EACAT Termini presentació sol·licituds: consultar convocatòria

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en un fitxer de "Serveis Socials", del que el Consell Comarcal del Bages és responsable, i seran objecte de tractament exclusivament per gestionar expedients de serveis socials. Vostè pot exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Bages, per correu postal a la Muralla de Sant Domènec, 24 08241 de Manresa o correu electrònic (lopd@cbbages.cat).