



**Model 2**

**SOL·LICITUD COL·LECTIVA-ENTITAT**

**Dades de l'entitat**

*Obligatori omplir totes les dades.*

Nom de l'entitat:	
Adreça social:	Correu electrònic:
Codi postal i Municipi:	Telèfon:
Núm. CIF :	
Nom i cognoms del representant legal:	

**Sol·licito l'ajut per desplaçament amb transport adaptat:**

*Marcar l'opció amb una X*

<b>A</b>	<b>Per la utilització dels transports col·lectius del mateix centre receptor dels usuaris</b>	
<b>B</b>	<b>Per utilitzar vehicles adaptats a través de sol·licitud col·lectiva</b>	
<b>C</b>	<b>Per la creació de noves rutes/serveis</b>	

**Dades de la Ruta**

*Ompliu totes les caselles*

Nom de la Ruta:	<input type="checkbox"/> Contractat, <i>especificar a qui:</i>	
	<input type="checkbox"/> Propi	
Centre de destinació (CAE,STO,SOI,CET,CD,SAIAR,...)	<input type="checkbox"/> Propis:	
	<input type="checkbox"/> No propis:	
Especificar recorregut de la ruta:		
Municipi de sortida:	Núm. de parades:	Municipi d'arribada:
Km: de la ruta (anada i tornada):		
Nombre de persones que es transporten:		
Tems de durada de la Ruta (minuts):		Hi ha acompanyant?
Nombre de places del vehicle:		Tipus de vehicle:
Pressupost anual aproximat ( <i>sense en tenir en compte</i>		



<i>l'adquisició de vehicles i les seves adaptacions, amortitzacions i despeses financeres):</i>	
Enumerar dies de la setmana d'assistència al centre:	
Horari (sortida i arribada/anada i tornada):	

## Dades de les persones transportades

A la llista següent fem una relació dels noms i les dades de les persones que utilitzen el servei de transport:

Nº	Nom i Cognoms	Edat	Gènere	Població	%Discapacitat	Tipus de servei(CD,SAIAR, CAE, STO, SOI etc...)	Cadira de rodes SI/NO	Barem d'acompanyament SI/NO

## i faig constar que:

- Percebo altres ajuts en concepte de transport adaptat:

	Quantia total anual	Administració o entitat concedent
<input type="checkbox"/> Sí		
<input type="checkbox"/> No		

- L'entitat es troba al corrent de les seves obligacions tributàries
- Percebo tarifes en concepte de cofinançament per part de l'usuari:

	Quantia mensual per usuari	Nombre usuaris	Nombre de mesos durant l'any	Total
<input type="checkbox"/> Sí				
<input type="checkbox"/> No	-	-	-	-



Declaro que són certes totes les dades aportades, i per tot això, sol·licito l'ajut per al desplaçament amb transport adaptat.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2018

*(Signatura del representant legal del centre i segell de centre)*

**Juntament amb aquesta sol·licitud, s'ha de presentar la següent documentació:**

- 1. Estatuts de l'entitat (només en el cas que hi concorri per primera vegada).**
- 2. Registre d'entitats, de serveis i d'establiments socials del Departament d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat de Catalunya (només en el cas que hi concorri per primera vegada).**
- 3. Còpia del DNI del representant legal de l'entitat (només en el cas que hi concorri per primera vegada o hagi canviat).**
- 4. Certificat de l'acta de nomenament del representant legal de l'entitat (només en el cas que hi concorri per primera vegada o hagi sofert alguna variació respecte l'anterior).**
- 5. Pressupost de despeses i ingressos del servei (exceptuant l'adquisició de vehicles i les seves adaptacions, amortitzacions i despeses financeres).**
- 6. Declaració Jurada del conductor (model 2.1)**
- 7. Fitxa de creditor**
- 8. Fotocòpia del NIF de l'entitat**

## CONSELL COMARCAL DE L'ALT EMPORDÀ

*D'acord amb l'establert a l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que consigneu en aquest document constaran en un fitxer propietat del Consell Comarcal de l'Alt Empordà amb la finalitat de gestionar, prestar els serveis sol·licitats i els propis del Consell.*

*Vostè autoritza expressament i dóna el seu consentiment al Consell Comarcal de l'Alt Empordà per tractar les seves dades d'acord amb els serveis esmentats.*

*Podreu revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos al Consell Comarcal de l'Alt Empordà.*