

SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL DE TRANSPORT ADAPTAT PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT I/O DEPENDÈNCIA DE LA COMARCA DE L'ANOIA (anualitat 2022)

DADES DEL CENTRE	
Centre de destinació:	
Adreça:	
Població:	Codi postal:

Tipus de centre (marqueu amb x)

GENT GRAN		PERSONES AMB DISCAPACITAT	
<input type="checkbox"/> Centre de dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Taller ocupacional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hospital de dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Centre de dia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altres (especificar):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altres (especificar):	<input type="checkbox"/>
Utilitza transport: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Col·lectiu			

DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA			
Nom:		Cognoms:	
DNI/NIE:		Telèfon:	Edat:
Gènere: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No Binari	Necessita cadira de rodes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Adreça:	Població :	C.P.:	
Atès pels Serveis Socials del municipi: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

DADES DE LA PERSONA TUTORA LEGAL/ASSISTENT (en cas que hi hagi sentència judicial)	
Nom:	Cognoms:
DNI/NIE:	Telèfon:

DADES PER A NOTIFICACIONS (escollir una opció)	
<input type="checkbox"/> Correu electrònic	
<input type="checkbox"/> Telèfon mòbil (SMS)	
<input type="checkbox"/> Correu postal	Adreça: Població: C.P.:

DADES BANCÀRIES (LA PERSONA BENEFICIÀRIA HA DE SER TITULAR)

Complimentades i signades per l'entitat bancària

Nom de l'entitat:															
Nom del titular del compte corrent (ha de ser la persona beneficiària):															
DNI/NIE:															
Número de compte corrent:															
E	S														

Signatura i segell de l'entitat bancària

- El fet de signar aquesta sol·licitud implica l'ACCEPTACIÓ DE LES BASES DE LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS INDIVIDUALS DE TRANSPORT ADAPTAT PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT I/O DEPENDÈNCIA DE LA COMARCA DE L'ANOIA a més de l'AUTORITZACIÓ al Consell Comarcal de l'Anoia de posar-se en contacte amb la persona sol·licitant a través de mitjans electrònics, d'acord amb la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics.

DECLARACIÓ RESPONSABLE de la persona sol·licitant o representant legal

Jo (nom i cognoms)
amb numero DNI/NIE, declaro:

- NO** disposo de targeta d'aparcament ni de vehicle propi, del qual en sigui conductor.
- NO** utilitzo el servei de centre de dia privat.
- NO** utilitzo el servei de transport d'Àuria Grup amb beca.
- NO** he renunciat, durant el 2022 a cap plaça col·laboradora de centre de dia més pròxim al meu municipi d'empadronament.
- NO** percebo l'ajut PUA per transport adaptat.
- NO** tinc gratuïtat en el servei de transport adaptat pel qual demano aquest ajut individual (ja sigui finançat per l'Ajuntament o el mateix centre).
- NO** **SI** percebo un ajut econòmic per assumir part del cost del transport:
 - o Quantia total anual :
 - o Administració o entitat concedent :

Nom i Cognoms:
Data:
Signatura
El signatari autoritza al Consell Comarcal de l'Anoia a accedir a les dades derivades de la gestió d'acord amb la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció a l'autonomia i atenció a la dependència, així com a comprovar els possibles ajuts sol·licitats (PUA i altres) i targeta d'aparcament.
Podreu trobar la documentació i les Bases de la Convocatòria d'ajuts individuals de transport adaptat per a persones amb mobilitat reduïda a la comarca de l'Anoia a l'adreça següent http://www.anoia.cat/departaments/benestar-social/serveis-socials-especialitzats/unitat-de-vellesa-discapacitat-i-salut-mental/discapacitat/
Avís legal: D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals us informem que les dades facilitades podran ésser registrades en un fitxer automatitzat. El tractament d'aquesta informació és confidencial i només podrà ser usada per a la tramitació de l'expedient associat a aquesta petició i cedida a altres administracions públiques en els supòsits legalment previstos i quan sigui necessari per al compliment de les seves finalitats. Podeu exercir drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit al Consell Comarcal de l'Anoia, Plaça Sant Miquel, 5, d'Igualada.

(1) Si la documentació a presentar són les mateixes dades que la convocatòria anterior, no caldrà adjuntar-la.

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA A PRESENTAR PER TOTES LES SOL·LICITUDS

- Imprès de sol·licitud degudament emplenada.
- Volant d'empadronament **(1)**
- Fotocòpia del DNI o NIE de la persona sol·licitant **(1)**
- Documentació acreditativa d'ús d'una plaça a un servei social especialitzat de la xarxa pública **(Document adjunt)**

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

A) PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT (servei de centre de dia per a persones amb discapacitat o similar) – si s'escau, s'haurà de justificar la documentació acreditativa de trobar-se en alguna de les situacions següents:

<input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat emès per l' ICASS on consti la superació del barem de mobilitat reduïda (1)	Fotocòpia de la resolució del grau de discapacitat emès pel Centre d'Atenció a les Persones amb Discapacitat del Departament de Benestar i Família o per altres organismes competents d'altres Comunitats Autònomes.
<input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat emès per l' ICASS on consti la superació del barem de l'acompanyant (1)	
<input type="checkbox"/> Sentència judicial d'incapacitació legal (tutoria) (1)	Fotocòpia de la resolució de la sentència judicial del procés d'incapacitació.

B) PER S PERSONES AMB DEPENDÈNCIA (servei de centre de dia per a persones grans o similar) – si s'escau s'haurà de justificar la documentació acreditativa de trobar-se en alguna de les situacions següents:

<input type="checkbox"/> Sentència judicial d'incapacitació legal (tutoria) (1)	Fotocòpia de la resolució de la sentència judicial del procés d'incapacitació.
<input type="checkbox"/> Informe mèdic emès pel metge o metgessa de la xarxa pública de salut on consti el diagnòstic de demència (1)	Fotocòpia de la resolució del grau de discapacitat emès pel Centre d'Atenció a les Persones amb Discapacitat del Departament de Benestar i Família o per altres organismes competents d'altres Comunitats Autònomes.

C) DOCUMENTACIÓ EN CAS DE TUTORIA O CURATELA:

- Fotocòpia del DNI o NIE de la persona Tutora o Assistent.
- Fotocòpia de la resolució judicial

D) DOCUMENTACIÓ EN CAS D'UTILITZAR TRANSPORT COL·LECTIU:

- Factures acreditatives d'ús de transport col·lectiu per acudir al centre d'atenció diürna.

TERMINIS I PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS:

Les famílies han de presentar la sol·licitud i la documentació corresponent a partir del dia **1 al 31 d'octubre de 2022** (ambdós inclosos), preferentment al Registre del Consell Comarcal de l'Anoia (Plaça Sant Miquel, 5) mitjançant **cita prèvia** trucant al Tel: 938.051.585 Extensió 1 de 08:00 a 15:00 h però també es podrà presentar telemàticament accedint a la seu electrònica de la nostra web a través del model d'Instància genèrica (incloent la Sol·licitud).

CÀLCUL DE LA QUANTIA A OTORGAR

L' import anual màxim per a la persona sol·licitant per a aquest tipus d'ajuts individuals serà del 50% del cost segons el càlcul:

En funció dels quilòmetres de viatge anual, que es determinaran multiplicant la distància entre el domicili de la persona sol·licitant i el centre d'atenció diürna x nombre de viatges a la setmana x 52 setmanes a l'any.

Els quilòmetres de viatge anual es multiplicaran per un preu quilòmetre en funció dels següents trams de viatge:

- Fins a 1.315 Km anuals a raó de 0,19€/Km
- A partir de 1.315,01 Km anuals a raó de 0,095€/Km +125€

En cas de compartir el vehicle amb altres persones que siguin possibles beneficiàries d'aquests ajuts individuals, el càlcul serà proporcional a les persones que utilitzin el mateix vehicle.

Les persones que utilitzin vehicles de servei públic, tan col·lectius o d'auto taxi, l' import becat serà el 50% del cost justificat, amb el límit pressupostari de la convocatòria.

Tanmateix, l' import becat no podrà superar els 600 €/anual per a persones que utilitzin vehicle propi i de 1.100 €/anual per a persones que utilitzin un servei públic.

La persona sol·licitant mai podrà optar a un import becat superior al cost del trajecte ni major al que amb la suma d'altres imports subvencionats per altres Administracions superi el cost del trajecte/servei de transport.

En cas que la despesa total de la convocatòria sigui superior a la consignació pressupostària, els imports s'atorgaran de manera prorratejada entre totes les persones beneficiàries en funció de l'assignació inicial de subvenció.

Els ajuts que es puguin concedir estan subjectes a limitació pressupostària, segons les disponibilitats econòmiques del Consell Comarcal de l'Anoia i, no generen dret de continuïtat en l'assignació de finançament a les persones beneficiàries per a exercicis successius.

RESOLUCIÓ D'ADJUDICACIÓ : La resolució es publicarà **al mes de novembre de 2022** al tauler d'Anuncis del Consell Comarcal de l'Anoia (www.anoia.cat) i es farà arribar a cada persona sol·licitant.

CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA AL CENTRE D'ATENCIÓ DIÛRNA

Jo, amb DNI/NIE
en qualitat de del centre diürn
.....

CERTIFICO:

Que el/la Sr./Sra., amb DNI/NIE
..... és usuari/a del nostre servei diürn des de
..... **(1)**, amb una intensitat de (numero de
dies/setmana), amb plaça col·laboradora.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo el present certificat.

Signatura i segell del Centre

..... 2022

(1) Data d'ingrés