



SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A REALITZAR PROJECTES DE VIDA INDEPENDENT A TRAVÉS D'ITINERARIS INDIVIDUALITZATS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT / SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA REALIZAR PROYECTOS DE VIDA INDEPENDIENTE A TRAVÉS DE ITINERARIOS INDIVIDUALIZADOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**CONSENTIMENT EXPRES DE CONSULTA I VERIFICACIÓ DE DOCUMENTACIÓ
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN**

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIF / NIE

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIF / NIE

**C JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE
JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

LES MEUES NECESSITATS PER A ACONSEGUIR UNA VIDA INDEPENDENT / MIS NECESIDADES PARA CONSEGUIR UNA VIDA INDEPENDIENTE

**D AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN**

Autoritze la consulta i verificació de la meua identificació, les meues dades en el padró i el meu grau de discapacitat.
Autorizo la consulta y verificación de mi identificación, mis datos en el padrón y mi grado de discapacidad.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / La persona solicitante o su representante legal

Signatura: _____
Firma: _____