



**-ANEXO I-
- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE BONO-TAXI AÑO 2018 -**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

D.N.I.		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Domicilio	PAMPLONA	
Código Postal	Teléfonos	
Estado Civil Soltero/a Casado/a o relación análoga Otros	Sexo Hombre..... Mujer.....	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Provincia	País	Nacionalidad

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Relación familiar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I	Fecha nacimiento
Cónyuge o relación análoga					
Padre, madre o tutor					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					

DATOS ECONÓMICOS :

RENTA O INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR (se presentará la última Declaración del IRPF completa incluida la Hoja de Datos Fiscales, en el caso de no haberla presentado por no estar obligado a realizarla deberá adjuntarse la Hoja de Datos Fiscales expedida por Hacienda)

PATRIMONIO DE LA UNIDAD FAMILIAR: CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO (exceptuada la vivienda habitual)

Miembro de la Unidad familiar	Concepto	Valor Patrimonial
Solicitante		
Cónyuge o relación análoga		
Hijo/a (NIF)		
Hijo/a (NIF)		



OBJETO DE DESPLAZAMIENTO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA (a efectos estadísticos)

DESPLAZAMIENTO PRINCIPAL	OTROS DESPLAZAMIENTOS POR ORDEN DE IMPORTANCIA

- DECLARO no hallarme incurso en ninguna de las causas de prohibición enumerada en el artículo 10 de la Ordenanza General de Subvenciones.
- DECLARO que reúno los requisitos exigidos en el apartado D.1) de la presente convocatoria de ayudas económicas destinadas a facilitar un medio de transporte adaptado a aquellas personas con discapacidad, que por razones de sus dificultades de acceso no pueden utilizar el transporte urbano colectivo.
- DECLARO no tener vehículo propio adaptado para la conducción.
- DECLARO que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos pueden ser motivo suficiente para la cancelación del expediente. Sin perjuicio de las demás acciones que en su caso procedan.
- AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Pamplona para el tratamiento informatizado y la cesión de mis datos personales exclusivamente para la correcta realización del Programa.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Pamplona, en el ejercicio de sus funciones, a obtener de otros organismos públicos (Departamento de Economía y Hacienda del Gobierno de Navarra, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Agencia Navarra para la Autonomía de las Personas, etc.) por medios de transmisión electrónica, en soporte papel o informático, los datos económico-financieros de los miembros de la unidad familiar y los datos de valoración de la discapacidad con el único fin de comprobar o completar la documentación aportada por los solicitantes: ingresos, rentas, inversiones, bienes patrimoniales, subsidios, beneficios, planes de pensiones, certificado de discapacidad, etc.

En Pamplona, a dede 2018.

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados serán incorporados a las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona con la finalidad de gestionar la tramitación del procedimiento administrativo para el que han sido solicitados. Asimismo, se le informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 Pamplona) o a la Sede Electrónica en www.pamplona.es.