



## **BASES QUE REGULEN LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS INDIVIDUALS DE TRANSPORT ADAPTAT. RESCABALAMENT DE DESPESES CORRESPONENTS A L'ANY 2020.**

DESTINAT A PERSONES AMB DISCAPACITAT I PERSONES GRANS QUE QUEDIN FORA DE LES RUTES DE TRANSPORT ADAPTAT ORGANITZADES PEL CONSELL COMARCAL DE LA SELVA.

### **1. EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

El transport adaptat és un servei social d'atenció especialitzada que consisteix en el transport accessible i/o assistit que té per objecte el trasllat a serveis socials especialitzats d'atenció diürna a persones amb discapacitat i persones grans amb situació de dependència que no poden fer ús del transport ordinari i que presenten dificultats de mobilitat (mobilitat reduïda) i/o necessitats d'acompanyament.

El Consell Comarcal, a través de les rutes de transport adaptat, afavoreix la mobilitat dels ciutadans de la comarca que no poden utilitzar el transport públic ordinari per desplaçar-se als centres d'atenció diürna a causa de les seves discapacitats i/o dependències. El servei facilita la integració social i la igualtat d'oportunitats de les persones amb discapacitat.

Les rutes es realitzen amb vehicles adaptats i amb acompanyant. Es facilita el transport, adaptat i/o assistit a les persones perquè puguin assistir diàriament al seus centres de serveis socials especialitzats de referència. La finalitat del desplaçament és l'accés a aquests serveis de caràcter diürn i d'assistència regular.

Tot i disposar d'aquest servei, algunes persones queden excloses de les rutes que organitza el Consell Comarcal de la Selva i, diàriament o regularment realitzen aquests desplaçaments. El que es pretén amb aquestes bases és poder ajudar a finançar despeses generades per aquests desplaçaments que actualment no es poden prestar a través de les rutes existents.

### **2. OBJECTE DE LA CONVOCATÒRIA**

És objecte d'aquestes bases regular els ajuts individuals del transport de les persones amb discapacitat i persones grans amb situació de dependència amb problemes de mobilitat, per tal que puguin accedir als serveis d'atenció especialitzada d'assistència regular que els permetin garantir o afavorir la seva integració en l'entorn, quan no puguin ser atesos per les rutes establertes.

Queden exclosos d'aquesta convocatòria el trasllat de persones a la xarxa de centres escolars d'ensenyament obligatori, serveis sanitaris, sòcio-sanitaris, rehabilitació funcional, activitats culturals, de lleure i esportives.



També quedaran excloses aquelles persones que es beneficiïn o es puguin beneficiar de rutes gestionades o subcontractades pels propis centres als que assisteixen o d'altres rutes d'altres administracions.

### 3. BENEFICIARIS: REQUISITS

Les persones susceptibles de sol·licitar aquests ajuts han de reunir les següents característiques:

- Persona física major de 18 anys empadronada i resident a una població de la comarca de la Selva.

- Estar fora de les rutes de transport adaptat que té establertes el Consell Comarcal de la Selva o de les rutes dels centres d'assistència. Excepcionalment es considerarà subvencionable en cas que el sol·licitant hagi fet una despesa per aquest concepte, en el període que hagués estat en llista d'espera per una plaça a una de les rutes del transport adaptat del Consell Comarcal de la Selva o bé del centre on assisteix i que disposa d'aquest recurs.

- Tenir reconeguda la condició de persona amb discapacitat mitjançant el certificat que emet d'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS). En cas de gent gran si no disposen d'aquesta certificació hauran d'acreditar que tenen el diagnòstic de demència mitjançant un informe mèdic.

- Tenir reconegut el barem de mobilitat reduïda o el barem d'acompanyant. En el cas de gent gran si no disposen d'aquests barems hauran d'acreditar que tenen el diagnòstic de demència mitjançant un informe mèdic.

- Assistir de manera regular (fixa) a un servei social especialitzat d'atenció diürna de la xarxa pública, de la Cartera de Serveis Socials del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Aquests serveis són:

- Per a persones amb discapacitat: servei de centre de dia d'atenció especialitzada temporal o permanent per a persones amb discapacitat (CAE). Servei de centre de dia ocupacional per a persones amb discapacitat (STO / STO-A). Servei de centre de dia ocupacional d'inserció (SOI) per a persones amb discapacitat

- Per persones grans: servei de centre de dia per a gent gran de caràcter temporal o permanent (CD). Servei d'atenció integral per a persones grans en l'àmbit rural (SAIAR)



- No percebre ajuts pel mateix concepte (cal tenir present que la presentació d'aquesta sol·licitud comporta l'autorització al Consell per a comprovar les dades amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya).
- Trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries enfront de la Seguretat Social, l'AEAT i el propi Consell Comarcal de la Selva, imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
- Disposar d'una declaració responsable de la persona sol·licitant en la que posi de manifest que no incorre en cap de les circumstàncies que impedeixen obtenir la condició de beneficiari de subvencions públiques, en els termes assenyalats per l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions (en endavant, LGS).

#### **4. TIPUS D'AJUT ECONÒMIC**

Els ajuts suposaran el rescabament de part de la despesa feta durant l'exercici 2020.

Les subvencions objecte d'aquestes bases tenen caràcter discrecional, voluntari eventual, són lliurament revocables i reductibles en tot moment per les causes previstes en la legislació vigent o en aquestes bases. No generen cap dret per a l'obtenció d'altres subvencions en anys posteriors i no es poden al·legar com a precedent.

Aquestes subvencions no seran compatibles amb altres ingressos que tinguin la mateixa finalitat. Tanmateix, serà incompatible amb la percepció d'ajuts per a la mateixa actuació previstos en altres convocatòries o programes que promogui el Consell Comarcal de la Selva (en endavant, el Consell Comarcal).

Els ajuts que es puguin concedir estan subjectes a limitació pressupostària de l'any en curs de cada convocatòria i no generen dret de continuïtat en l'assignació de finançament als destinataris.

#### **5. PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS**

Les sol·licituds s'han de presentar al registre d'entrada del Consell Comarcal amb els impresos normalitzats.

La presentació de les sol·licituds s'ha de fer no més enllà de 30 dies hàbils després de la publicació d'aquestes bases al Butlletí Oficial corresponent, mitjançant el model normalitzat que s'acompanya a l'annex d'aquestes bases i adjuntant la documentació requerida

Presentació convencional: presentar-la al Registre General d'Entrada del Consell Comarcal de la Selva al Carrer del Prat 1, 17430 Santa Coloma de Farners, així com per qualsevol



dels mitjans que preveu la Llei 39/2015, d' 1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i la Llei 40/2015, d'1 d'Octubre, del Règim Jurídic del Sector Públic.

Presentació telemàtica: els impresos normalitzats es poden presentar telemàticament fent ús dels mitjans disponibles a la seu electrònica del Consell Comarcal de la Selva: instància genèrica del servei e-Tracc del Consorci d'Administració Oberta de Catalunya (AOC) o bé utilitzant qualsevol dels sistemes de validació d'identitat permesos pel portal de l'AOC (<https://web.aoc.cat/blog/serveis/validador/>) o bé per qualsevol altre mitjà electrònic que el Consell Comarcal de la Selva posi a disposició dels usuaris per realitzar la presentació de la sol·licitud. En cap cas no es considerarà vàlida la presentació de documentació per correu electrònic, a menys que sigui a petició de la mateixa administració per continuar amb la gestió de la sol·licitud inicial.

L'esmena de defectes en la sol·licitud o l'aportació de la documentació addicional, s'ha de realitzar després del requeriment i amb l'advertència de desistiment, en el termini màxim de 10 dies des de la seva notificació. Si transcorregut aquest termini no s'ha esmenat o no s'ha aportat la documentació preceptiva, s'entén que l'interessat ha desistit de la seva sol·licitud, amb la resolució prèvia que s'ha de dictar en els termes previstos a l'article 94 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En aquest cas es tancarà l'expedient i s'arxivaran les actuacions sense cap tràmit ulterior.

Una vegada aprovada la documentació requerida el Consell Comarcal de la Selva efectuarà la resolució corresponent en un termini de 3 mesos.

## 6. DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR

Juntament amb la sol·licitud cal presentar la documentació compulsada que es detalla als impresos de sol·licitud:

- Fotocòpia del DNI de la persona beneficiària i de tots els membres de la unitat familiar de convivència fins a 1r grau (pares, cònjuge i fills).
- Certificat de convivència.
- Certificat de discapacitat de la Generalitat on especifiqui el grau de disminució i el barem de mobilitat reduïda o d'acompanyant.
- Certificat mèdic on consti el diagnòstic de demència, en cas de gent gran.
- Declaració d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar de convivència fins a 1er grau (pares, cònjuge i fills): declaració de la renda de l'últim exercici. En cas de no tenir



l'obligació de presentar-la caldrà adjuntar: Certificat, justificant o declaració jurada dels ingressos i prestacions econòmiques públiques o privades i de retribucions en diners del 2020 (certificat de pensions, nòmines, prestacions de dependència, PUAD, per fill a càrrec, orfandat, etc, prestacions d'atur), etc.

Certificat de rendiments nets de les quanties ingressades (interessos bancaris) en entitats financeres durant el 2020.

En cas d'autoritzar a fer les consultes telemàtiques no caldrà que s'adjunti la documentació.

- Declaració jurada i/o justificant de despeses: cost de l'habitatge (lloguer o hipoteca), IBI anual, despeses del recurs utilitzat (cost del centre, menjador, transport, serveis extraescolars, etc), despesa de recursos terapèutics i d'atenció personal per atendre la discapacitat (fisioteràpia o teràpies ocupacionals, cangurs i/o cuidadors, etc.).

- Certificat d'assistència al centre (model 2).

- Tiquets o abonament de bus, tren, etc. Només per a l'opció A (Sol·licituds individuals utilitzant transports públics existents) del model 1 d'imprès de sol·licitud.

- Declaració jurada del conductor/a del vehicle. Per a l'opció B i C (model normalitzat 3).

- Model de domiciliació bancària omplert i segellat per l'entitat bancària.

- Declaració responsable de la persona sol·licitant en la qual posa de manifest que no incorre en cap de les circumstàncies que impedeixen obtenir la condició de beneficiari de subvencions públiques, en els termes assenyalats per l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions (en endavant, LGS).

- Per valorar els criteris de prioritat d'aspectes socials: targeta acreditativa de la discapacitat, monoparentalitat o reconeixement del grau de dependència. En cas de no estar en disposició dels certificats aportar una declaració jurada de la situació.

## **7. CRITERIS PER A LA VALORACIÓ DE LES SOL·LICITUDS**

Complir amb els requisits de l'apartat 3.

## **8. COMISSIÓ QUALIFICADORA**

La tramitació de l'expedient de concessió d'ajuts correspon a una comissió tècnica nomenada per l'òrgan instructor que analitzarà els expedients, aixecarà acta de les seves deliberacions i elevarà la seva proposta a l'òrgan instructor.

Aquesta comissió podrà ser assessorada per òrgans avaladors o per experts externs al Consell Comarcal de la Selva.



## 9. QUANTIA DELS AJUTS

Per aquesta convocatòria el Consell Comarcal de la Selva té habilitada l'aplicació pressupostària núm. 33.2318.48000 amb un import de 11.000€.

Es subvencionarà un màxim del 50 quilòmetres per trajecte a l'hora de calcular l'ajut.

L'import de l'ajut es calcularà a partir de la renda disponible de la unitat familiar de convivència (UFC) del sol·licitant. El mínim que es concedirà és un 50% de l'import de la despesa de transport que es pugui justificar, fins a un topall màxim de 1.500 a l'any.

Els usuaris faran arribar el cost real que els representa el desplaçament. Es justificarà amb les tarifes o pressupost del cost de transport públic (bus, taxi, tren); declaracions jurades en cas de vehicle propi o vehicle privat compartit. Es comptabilitzaran els dies d'assistència regular al centre.

En el cas de vehicles compartits, tant si són de particulars com de serveis públics contractats (taxis o similars) es demanarà l'aportació que cada usuari fa per tal que entre tots es cobreixi els cost total de la ruta compartida.

Si el cost declarat és superior a l'import resultant d'aplicar la fórmula:  $\text{núm. Km per trajecte} \times \text{preu quilòmetre} \times \text{trajectes anuals de domicili al centre}$  -el preu del quilòmetre és l'establert en l'ordenança de preu públic de transport adaptat- la quantitat de l'ajut sobre la que es farà el càlcul serà l'establert per l'aplicació d'aquesta fórmula.

## 10. Càlcul de l'ajut

El càlcul de l'ajut partirà de l'aplicació dels següents paràmetres: la renda disponible de la unitat familiar de convivència en relació al Salari Mínim Interprofessional.

A- S'entén com a unitat familiar de convivència (UFC) els pares, fills i cònjuge del sol·licitant de l'ajut que visquin permanentment al mateix domicili.

B- Ingressos de la UFC: són els derivats de rendes mensuals de treball, pensions, ajuts econòmics per dependència, ingressos derivats del capital immobiliari i mobiliari, etc. Aquests valors s'agafaran de la declaració de la renda de l'any anterior. En cas que no se'n faci s'haurà de presentar tota la documentació que pugui acreditar els seus ingressos actuals.



C- Despeses de la UFC: són les derivades del cost mensual de despeses d'habitatge (lloguer, hipoteca i IBI), despeses del centre d'assistència (cost del centre, menjador i el 50% de les despeses de transport adaptat que es declarin), despeses terapèutiques o serveis d'atenció especialitzada per atendre la discapacitat i serveis d'atenció a la llar.

D- Taula del Mínim Vital. Quantitat mínima necessària per viure (alimentació, subministraments i altres necessitats bàsiques).

| UFC        | SMI      |
|------------|----------|
| 1 persona  | 100% SMI |
| 2 persones | 160% SMI |
| 3 persones | 193% SMI |
| 4 persones | 218% SMI |
| 5 persones | 228% SMI |

E- Definició de renda disponible: és el resultat de sumar els ingressos de la UFC menys les despeses imputables, menys el 50% de les despeses que justifiquen de transport, menys el mínim vital en funció dels membres de la UFC.

Càlcul de la renda disponible: Ingressos - Despeses - Mínim Vital = Renda disponible

F- Criteris de prioritat d'aspectes socials: unitats familiars de convivència en situació de monoparentalitat, nombrosa o amb més d'un membre reconegut amb grau de dependència. En aquests supòsits s'incrementarà un 5% més la quantia de l'ajut, sense superar el 100%. Caldrà adjuntar la documentació acreditativa d'aquesta situació (tarja acreditativa de la discapacitat o monoparentalitat, reconeixement del grau de dependència o bé declaració jurada de la situació en cas de no disposar dels certificats).

G- Percentatge de la quantia de l'ajut

| Renda disponible mensual   | Percentatge d'ajut econòmic | Percentatge d'ajut amb criteris socials afegits |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Igual o superior a 2xSMI   | 50%                         | 55%                                             |
| Igual o superior a 1,5xSMI | 62.5%                       | 67.5%                                           |
| Igual o superior a 1xSMI   | 75%                         | 80%                                             |



|                            |       |       |
|----------------------------|-------|-------|
| Igual o superior a 0.5xSMI | 87.5% | 92.5% |
| Inferior al 0.5xSMI        | 100%  | 100%  |

H- En cas que les sol·licituds superin el pressupost previst es distribuiran els ajuts proporcionalment al nombre de beneficiaris fins l'esgotament de pressupost.

En les sol·licituds de gent gran, en cas d'esgotament de la partida pressupostària, es podran comptabilitzar els ingressos dels fills no convivents per determinar la prioritització en rebre l'ajut. En la mateixa situació, també es podran aplicar coeficients reductors sobre la quantia de l'ajut en cas que la persona sol·licitant disposi de més d'un habitatge en la seva propietat. Aquestes dues situacions s'aplicaran en cas d'esgotament de la partida pressupostària.

## 11. MOTIUS DE DENEGACIÓ

- Sol·licitud sense signar per la persona sol·licitant o el seu representant legal.
- No aportar tota la documentació requerida.
- Tenir concedida una plaça a la ruta col·lectiva del Consell Comarcal de la Selva o en rutes d'altres entitats on s'assisteix per la que es demana l'ajut (des del seu municipi fins al centre).
- La sol·licitud no s'ajusta a les bases de la convocatòria.
- Percebre ajuts pel mateix concepte.
- Estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

## 12. OBLIGACIONS DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES

Les persones que es beneficiïn dels ajuts, han de facilitar tota la informació que els sigui requerida pel Consell Comarcal de la Selva. Es podrà admetre, en alguns supòsits, una declaració responsable del sol·licitant en substitució d'alguns documents.

## 13. RECLAMACIONS I SILENCI ADMINISTRATIU

Interpretació de les bases: la facultat d'interpretació i aplicació d'aquestes bases recau exclusivament en el Consell Comarcal de la Selva.

Contra la Resolució especificada en la Base 12 d'aquesta convocatòria, que és definitiva i posa fi a la via administrativa, es pot interposar recurs contenciós administratiu davant del jutjat Contenciós Administratiu de Girona en el termini de dos mesos comptats a partir del



dia següent al de la seva publicació a l'e-tauler d'anuncis del Consell Comarcal. Potestativament, es pot interposar prèviament recurs de reposició davant de la Presidència del Consell Comarcal en el termini d'un mes, a comptar del dia següent de la seva publicació a l'e-tauler d'anuncis del Consell Comarcal.

Si transcorre el termini d'un mes, a comptar a partir del dia següent al de la data d'interposició del recurs de reposició sense que hagi estat dictada i notificada resolució expressa, el recurs de reposició s'entendrà desestimat, en aquest cas, el recurs contenciós administratiu podrà interposar-se en el termini de 6 mesos a comptar a partir del dia següent al de la data en què presumptament s'hagi desestimat el recurs de reposició. Tot això, sens perjudici que si es considera convenient, es puguin interposar altres recursos que es creguin oportuns.

#### **14. PROTECCIÓ DE DADES**

Les dades que facilita el sol·licitant s'incorporaran a un fitxer creat pel Consell Comarcal de la Selva per a la gestió i atorgament d'ajudes. Únicament seran cedides a entitats bancàries per a procedir a l'abonament de l'ajuda atorgada. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i cancel·lació adreçant-se al Consell Comarcal.

#### **15. CONTROL**

Els beneficiaris estan obligats a facilitar tota la informació i la documentació que, si s'escau, els requereixin el Consell Comarcal, la Intervenció General de Catalunya, la Sindicatura de Comptes i la resta d'òrgans competents. El Departament de Benestar Social pot inspeccionar el procediment de concessió d'aquests ajuts per tal de comprovar el compliment d'aquestes bases.

#### **16. ACCEPTACIÓ DE LES BASES**

La presentació de sol·licituds a aquesta convocatòria suposa l'acceptació íntegra d'aquestes bases.

#### **17. ACCEPTACIÓ DE LA SUBVENCIÓ**

Una vegada comunicada la concessió de l'ajuda, si en el termini d'un mes no es manifesta el contrari, s'entén acceptada la subvenció, així com les condicions generals i específiques fixades per a la seva aplicació.



## 18. INSPECCIÓ I REVOCACIÓ

En el supòsit que es comprovi que s'han aportat dades falses o incompletes a l'hora de fer la sol·licitud o bé incompleix qualsevol de les condicions establertes en aquestes bases o bé no utilitza l'ajuda per als fins sol·licitats, el Consell Comarcal pot revocar o suspendre l'ajuda que va concedir en el seu dia.

El Consell Comarcal pot establir mecanismes d'inspecció per a comprovar el correcte ús dels ajuts concedits als beneficiaris, els quals han de donar resposta en els terminis i formes que s'estableixin. L'incompliment d'aquesta base donarà lloc a la revocació de l'ajuda.

L'òrgan que concedeix té la facultat de revisar les subvencions concedides i de modificar la resolució de concessió en el cas d'alteració de les condicions que s'han tingut en compte per a la concessió de les subvencions. En cap cas es podran reformular les sol·licituds; pel que fa al reintegrament de les subvencions, s'atendrà al que disposa la normativa vigent.

El Consell Comarcal es reserva la facultat de verificar, pels mitjans que estimi convenients, fins i tot amb aplicació de tècniques de mostratge, l'acompliment de l'activitat, la qual des del seu inici té la consideració de finalista. Tanmateix el control financer d'aquesta subvenció es regirà per allò establert en el Títol III de la LGS, en correspondència amb la Disposició Addicional Catorzena del mateix cos legal.

## 19. NORMATIVA

Llei catalana 12/1987, de 28 de maig, de regulació del transport de viatgers per carretera mitjançant vehicles de motor.

Llei estatal 16/1987, de 30 de juliol, d'ordenació dels transports terrestres.

Cartera de Serveis (2010-11): prestació del servei de transport adaptat.

Es prenen com a referència els preus públics per quilòmetre aprovats en l'ordenança que regeix el transport adaptat P-10 de l'any vigent.

Llei 38/2003 General de Subvencions de 17 de novembre.

En tot allò que no prevegin aquestes bases és aplicable la LGS, el Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions, la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i la Llei 40/2015, d'1 d'Octubre, del Règim Jurídic del Sector Públic i la resta de normativa concordant.



## 20. VIGÈNCIA

Aquestes bases entraran en vigor a partir de l'endemà de la data de la publicació en el butlletí corresponent i tindran caràcter indefinit fins a la finalització de l'exercici.

Podrà acordar-se la seva suspensió, modificació o derogació en el supòsit de la modificació o finalització dels programes i accions de suport que promou, en els termes que estableixi l'òrgan competent per acordar-ho.

## 21. AUTORITZACIONS

1. La presentació de la sol·licitud de l'ajut implica autoritzar al Consell Comarcal de la Selva a obtenir les dades necessàries de la persona sol·licitant i familiars de 1er grau que convisquin, a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i de la Seguretat Social, per determinar la capacitat econòmica familiar a l'efecte d'obtenir l'ajut.
2. La presentació de la sol·licitud suposa l'acceptació de les bases d'aquesta convocatòria i autoritza l'òrgan competent a consultar si la persona beneficiària i els seus familiars de 1r grau convivents, estan al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social.
3. El sol·licitant autoritza el Consell Comarcal de la Selva a fer les consultes pertinents de tota aquella documentació necessària per tramitar l'ajut.

## ANNEX

Model 1- Sol·licitud d'Ajut Individual de Transport Adaptat

Model 2-Certificat d'Assistència al Centre

Model 3-Declaració Jurada del Conductor del vehicle

Model 4-Domiciliació Bancària



**Model 1- SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL PER TRANSPORT ADAPTAT per a despeses de l'any 2020**

Només per les persones que No poden utilitzar serveis de rutes organitzades col·lectives per raons justificades.

**Dades de la persona usuària:** *Omplir totes les dades en majúscules*

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                               |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Cognoms i nom:</b>                                                                                |                                                                                                                                                                               |                                 |
| Adreça:                                                                                              |                                                                                                                                                                               | Codi postal:                    |
| Població:                                                                                            |                                                                                                                                                                               | Telèfon:                        |
| Data de naixement:                                                                                   |                                                                                                                                                                               | DNI:                            |
| Nom del pare o tutor legal (en cas d'incapacitats legalment):                                        |                                                                                                                                                                               |                                 |
| Nom de la mare o tutora legal:                                                                       |                                                                                                                                                                               |                                 |
| Tipus de discapacitat o malaltia (subratllar)                                                        | Física<br>Pluridiscapacitat<br>Intel·lectual<br>Mental                                                                                                                        | Sensorial<br>Demència<br>Altres |
| Servei prestat per destinació (subratllar)                                                           | Centre Ocupacional (CO)<br>Servei Ocupacional d'Inserció (SOI)<br>Centre assistencial (CAE)<br>Centre de dia de Gent Gran<br>Centre de Serveis de Gent Gran (SAIR)<br>Altres: |                                 |
| <b>Dades de discapacitat</b>                                                                         |                                                                                                                                                                               |                                 |
| Gent Gran: Demència amb certificat mèdic                                                             | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| Reconeixement de grau de disminució ICASS                                                            | Grau                                                                                                                                                                          | %                               |
| Té reconegut el barem de mobilitat?                                                                  | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| Té reconegut el barem de d'acompanyant?                                                              | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| Utilitza cadira de rodes?                                                                            | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| És una família nombrosa?                                                                             | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| És una família monoparental?                                                                         | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |
| És una família amb més d'un membre en situació de dependència: noms de les persones amb dependència: | Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   | No <input type="checkbox"/>     |



(en cas de marcar una de les opcions s'haurà d'acreditar documentalment)

**Dades dels familiars convivents fins a primer grau (conjugues, pares i fills )**

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Nom i Cognoms:               |            |
| Data de naixement:           | DNI:       |
| Relació amb el sol·licitant: | Signatura: |



**Dades del Centre de destí**

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| Nom del centre:             |                      |
| Adreça:                     | Servei que utilitza: |
| Població:                   | Telèfon/Fax:         |
| Professional de referència: |                      |

**SOL·LICITO UN AJUT PER TRANSPORT ADAPTAT INDIVIDUAL** Marcar l'opció amb una X

|   |                                                                                         |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| A | Sol·licituds individuals utilitzant transports públics existents.                       |  |
| B | Sol·licituds individuals utilitzant vehicles propis adaptats o de familiars.            |  |
| C | Sol·licituds individuals utilitzant vehicles adaptats contractats o privats compartits. |  |

**Omplir només les caselles de la opció marcada:**

**A. Sol·licituds individuals utilitzant transports públics existents.**

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Especificar quin tipus de transport públic adaptat i nom de l'empresa |  |
| Especificar recorregut (municipi sortida/municipi arribada):          |  |
| Especificar horari diari (anada i tornada)                            |  |
| Enumerar dies de la setmana d'assistència al centre:                  |  |
| Especificar cost mensual del bitllet (pressupost)                     |  |

Aportar certificat d'assistència al Centre model 2. Adjuntar tiquet justificant (diari o setmanal o mensual)

**B. Sol·licituds individuals utilitzant vehicles adaptats propis o d'un familiar**

|                                                              |                                         |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Especificar recorregut (municipi sortida/municipi arribada): |                                         |
| Número de viatges al dia (subratllar)                        | Anada      Tornada      Anada i Tornada |
| Especificar horari diari (anada i tornada):                  |                                         |
| Especificar total de Km/dia:                                 |                                         |



|                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Enumerar dies setmanals d'assistència al centre |                                                       |
| Temporalitat d'assistència (mesos)              |                                                       |
| Cost Mensual dels desplaçaments:                |                                                       |
| Nom i cognoms conductor/a del vehicle:          |                                                       |
| Parentesc:                                      |                                                       |
| Edat:            anys                           | H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> |

Aportar certificat del Centre model 2

**C. Sol·licituds individuals utilitzant vehicles adaptats contractats o vehicles privats compartits**

|                                                                                            |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nom de l'empresa que realitza el servei contractat o titular del vehicle privat compartit: |                                                                      |
| Tipus de vehicle                                                                           | Servei adaptat uniplaça<br>Servei adaptat compartit:    núm. Places: |
| Especificar recorregut (municipi sortida/municipi arribada):                               |                                                                      |
| Número de viatges al dia (subratllar)                                                      | Anada            Tornada            Anada i Tornada                  |
| Especificar horari (anada i tornada):                                                      |                                                                      |
| Temporalitat d'assistència (mesos)                                                         |                                                                      |
| Enumerar dies de la setmana d'assistència al centre                                        |                                                                      |
| Preu del servei mensual que paga l'usuari (cal aportar pressupost o factura de l'empresa)  |                                                                      |
| Núm. de usuaris amb qui comparteix viatge                                                  |                                                                      |
| Cal aportar Declaració del conductor del vehicle (model 3)                                 |                                                                      |

Aportar certificat d'assistència al Centre model 2

Declaració jurada del conductor (model 3)

**Autoritzacions:**

1. La presentació de la sol·licitud de l'ajut implica autoritzar al Consell Comarcal de la Selva a consultar i obtenir les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- Els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT i de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS)



Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

☐ M'oposo a la consulta de les dades esmentades.

2. La presentació de la sol·licitud suposa l'acceptació de les bases d'aquesta convocatòria i autoritza l'òrgan competent a consultar si la persona beneficiària està al corrent de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.

3. El sol·licitant autoritza al Consell Comarcal de la Selva les consultes pertinents de tota aquella documentació necessària per tramitar l'ajut.

**Declaració Responsable:**

Que no em trobo en cap de les circumstàncies que impedeixen adquirir la condició de beneficiari previstes en els articles 13.2 i 13.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que no percebo ajuts pel mateix concepte. Que estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Que no puc utilitzar un servei de transport adaptat col·lectiu del Consell Comarcal de la Selva o del centre destí pels següents motius:

.....  
.....

**Signatura:**

Usuari del Servei  
Nom i cognoms

Persona cuidadora /representant legal

(Lloc i data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Informació bàsica de protecció de dades**

|                                     |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable del tractament:         | Consell Comarcal de la Selva                                                                                                                                                                         |
| Finalitat:                          | Gestió i atorgament d'ajudes i per a l'organització del servei de transport adaptat                                                                                                                  |
| Legitimació:                        | Compliment d'obligació legal i de missió legal d'interès públic                                                                                                                                      |
| Destinatari:                        | Altres Administracions Públiques en l'àmbit local, autonòmic o estatal, i a altres entitats necessàries per resoldre exclusivament aquesta finalitat.                                                |
| Drets de les persones interessades: | Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació i portabilitat de dades del tractament adreçant-se al Consell Comarcal de la Selva |

Trobareu més informació a l'adreça <https://www.selva.cat/protecciodedade>



Juntament amb la present sol·licitud s'ha de presentar la següent documentació:

- Fotocòpia del DNI de la persona beneficiària i de tots els membres de la unitat familiar de convivència fins a 1er grau (beneficiari, pares i fills)
- Certificat de disminució de la Generalitat o d'invalidesa de l'INSS, on especifiqui grau de discapacitat i el barem de mobilitat.
- Certificat mèdic on consti el diagnòstic de demència en cas de gent gran.
- Certificat de convivència.
- Declaració d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar de convivència fins a 1r grau (pares, cònjuge i fills): declaració de la renda de l'últim exercici. En cas de no tenir l'obligació de presentar-la caldrà adjuntar: Certificat, justificant d'ingressos o declaració jurada de les prestacions econòmiques públiques o privades i de retribucions en diners de 2020 Certificat de pensions, nòmines, prestacions (dependència, PUAD, per fill a càrrec, orfandat, etc), prestacions d'atur, etc  
Certificat de rendiments nets de les quanties ingressades (interessos bancaris) en entitats financeres de 2020.
- Declaració de despeses: Cost de l'habitatge (lloguer o hipoteca), IBI anual, despeses del recurs utilitzat (cost del centre, menjador, transport, serveis extraescolars, etc)  
Despesa de recursos terapèutics i d'atenció personal per atendre la discapacitat (fisioteràpia o teràpies ocupacionals, cangurs i/o cuidadors, etc.).
- Certificat d'assistència al centre (model normalitzat 2).
- Tiquets o abonament de bus, tren, etc.. Només per l'opció A del model 1 (Sol·licituds individuals utilitzant transports públics existents).
- Declaració jurada del conductor/a del vehicle. Per l'opció C per vehicles contractats o privats compartits (Model 3).
- Imprèss de domiciliació bancària omplert i segellat per l'entitat bancària



## **Model 2- CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA al centre destinatari:**

Jo, (nom i cognoms) \_\_\_\_\_,

Amb núm. DNI \_\_\_\_\_, com a director/a del centre \_\_\_\_\_,  
CERTIFICO que (nom i cognoms de l'usuari/a del servei) \_\_\_\_\_  
amb núm. DNI \_\_\_\_\_ assisteix al  
centre els dies i hores:

| DIA                                                | HORARI<br>MATI |   | HORARI<br>TARDA |   | TOT EL<br>DIA | Núm. mesos<br>assistència any<br>2020 | Data d'alta i de<br>baixa en cas<br>d'usuari temporal |
|----------------------------------------------------|----------------|---|-----------------|---|---------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                    | DE             | A | DE              | A |               |                                       |                                                       |
| DILLUNS                                            |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DIMARTS                                            |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DIMECRES                                           |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DIJOUS                                             |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DIVENDRES                                          |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DISSABTE                                           |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| DIUMENGE                                           |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| Com arriba al centre: (subratllar)                 |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| transports públics existents                       |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| vehicles propis adaptats o de familiars            |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |
| vehicles adaptats contractats o privats compartits |                |   |                 |   |               |                                       |                                                       |

(Lloc i data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ del 2021

Signatura responsable  
i segell del centre

Data:

### **Informació bàsica de protecció de dades**

Responsable del tractament: Consell Comarcal de la Selva  
Finalitat: Gestió i atorgament d'ajudes i per a l'organització del servei de transport adaptat  
Legitimació: Compliment d'obligació legal i de missió legal d'interès públic  
Destinatari: Altres Administracions Públiques en l'àmbit local, autonòmic o estatal, i a altres entitats necessàries per resoldre exclusivament aquesta finalitat.  
Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació i portabilitat de dades del tractament adreçant-se al Consell Comarcal de la Selva

Trobareu més informació a l'adreça <https://www.selva.cat/protecciodedades>



### **Model 3 – DECLARACIÓ JURADA del conductor/a**

☐ Servei públic Contractat (Taxi o similar)

☐ Vehicle privat compartit

Jo, (nom i cognoms) \_\_\_\_\_,

Amb domicili al c/ \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ del

municipi \_\_\_\_\_, i amb núm. DNI \_\_\_\_\_,

Nº llicència d'activitat empresarial \_\_\_\_\_

DECLARO que sóc el/la conductor/a del vehicle adaptat (tipus de  
vehicle) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ amb núm. de places: \_\_\_\_\_, i

que transporto a les següents persones en la ruta els dies, hores i cost declarats :

| Nom i cognoms | Dies<br>setma<br>na | Hora<br>anada/hora<br>arribada | Centre de destí i<br>municipi | Cost de la<br>ruta * | Aportació<br>de cada<br>usuari |
|---------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |
|               |                     |                                |                               |                      |                                |

*\*El cost de la ruta serà aquell derivat pels carburants, contractació de xofer, etc*

(Lloc i data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2021

Sr/a. Nom i Cognoms

Signatura,

#### **Informació bàsica de protecció de dades**

Responsable del tractament: Consell Comarcal de la Selva

Finalitat: Gestió i atorgament d'ajudes i per a l'organització del servei de transport adaptat

Legitimació: Compliment d'obligació legal i de missió legal d'interès públic

Destinatari: Altres Administracions Públiques en l'àmbit local, autonòmic o estatal, i a altres entitats necessàries per resoldre exclusivament aquesta finalitat.

Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació i portabilitat de dades del tractament adreçant-se al Consell Comarcal de la Selva

Trobareu més informació a l'adreça <https://www.selva.cat/protecciodedades>