

ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDA PARA EL TRANSPORTE EN TAXIS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA.

SOLICITANTE o BENEFICIARIO/A (Personas incapacitadas y menores de edad)							
Nombre	1 ^{er} Apellido		2º Apellido		NIF / NIE		
Nacionalidad	Estado civil		Nº de miembros de la unidad familiar:		Fecha de nacimiento		
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal		
☐ REPRESENTANTE LEGAL (Personas incapacitadas y menores de edad) ☐ REPRESENTANTE VOLUNTARIO/A							
Nombre	1 ^{er} Apellido		2º Apellido		NIF / NIE		
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal		
MEDIO DE CONTACTO							
Teléfono móvil		Teléfono		Correo electrónico			
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES [] Correo Postal certificado [] Notificación electrónica (con certificado electrónico)							
☐ Solicitante				☐ Representante			

CUENTA PARA REALIZAR EL INGRESO																			
IBAN				BANCO				OFICINA				DC		NUMERO DE CUENTA					

Al amparo de la convocatoria correspondiente al año 20... , SOLICITO la concesión de una ayuda económica para lo que acompaño la siguiente documentación establecida en la Base 4 de la convocatoria:

DOCUMENTACION NECESARIA
☐ Fotocopia del DNI / NIE de la persona solicitante.
☐ En el caso de que la persona solicitante actúe a través de representación legal (menor de edad, incapacitación), se presentará fotocopia del DNI / NIE del/la representante y documentación acreditativa de su representación legal (libro de familia, sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador, resolución judicial de incapacitación).
☐ Certificado del reconocimiento de discapacidad expedido por el Centro Base de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales donde conste el grado de discapacidad y tener un mínimo de 7 puntos de movilidad reducida o bien las letras A, B ó C (excepto cuando hayan autorizado al Ayuntamiento de Salamanca la consulta de datos, si ha sido expedido por la comunidad Autónoma de Castilla y León).
☐ Certificado de ser residente en la modalidad de internado, del Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad de Salamanca, si procede.
☐ Documento acreditativo correspondiente a los datos identificativos de la cuenta en la que desean recibir la ayuda (Código IBAN), cuya titularidad la ostentará el beneficiario de la ayuda o en el caso de menores o personas con incapacidad judicial, los tutores legales de los mismos.
☐ SÓLO EN CASO DE NO AUTORIZAR al Ayuntamiento de Salamanca la consulta de datos: copia completa de la declaración individual y/o conjunta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) relativas al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, o certificados de imputaciones expedido por la Agencia estatal de Administración Tributaria, justificantes de ingresos y pensiones del último periodo impositivo con plazo de presentación vencido.

De acuerdo a lo establecido en el art. 28 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento de Salamanca podrá recabar información a diferentes administraciones acerca de los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la seguridad social para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener la subvención o ayuda, previa autorización de la persona solicitante. En este sentido:

- ☐ **AUTORIZO al Ayuntamiento** la consulta de la información teniendo en cuenta que la presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por en el art. 23.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.
- ☐ **NO AUTORIZO al Ayuntamiento** la consulta de la información por lo que presento la documentación señalada:
- De la **Agencia Tributaria** la última declaración de la renta, o en su caso, certificado de no estar obligada a hacer la declaración y certificado de cumplimiento con las obligaciones tributarias.
 - De la **Tesorería General de la Seguridad Social**, Certificado del INSS en el que se haga constar si se perciben o no pensiones y certificado del cumplimiento con la TGSS.
 - Del **OAGER** certificado del cumplimiento con sus obligaciones.

Así mismo, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD en los términos previstos en el artículo 69.1 y 28.7 de la Ley 39/2015:

- Que conozco, acepto y adquiero el compromiso de cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases reguladoras y convocatoria de la subvención solicitada.
- Que son ciertos los datos indicados en la presente solicitud y que los documentos aportados son fiel copia de los originales que obran en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho.
- Que conozco que la inexactitud o falsedad en cualquier dato o documento que acompaña a esta declaración responsable implicará la nulidad de lo actuado, impidiendo el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento del derecho y de las responsabilidades penales o de otro orden que en Derecho procedieren
- Que no estoy incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que, de acuerdo con lo establecido en el art. 24 del R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, las personas solicitantes declaran que no mantienen deuda pendiente con la Seguridad Social, ni con la AEAT, ni con Hacienda Local.
- Que no tengo coche, coche adaptado o en caso de tenerlo no utilizarlo por causas debidamente justificadas, que se indican (si procede).

Salamanca *(fecha)*

Firma de la persona solicitante (o representante/s):

Firmado:
Solicitante o Tutor Legal o padre/madre A

Firmado:
padre/madre B

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA.