

ANEXO VI

PRESUPUESTO SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO DE TODO EL PERIODO SOLICITADO.**Subvención Nº 6 (incompatible con la subvención Nº 7)**

Datos de la persona solicitante:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Desplazamiento desde la

Localidad	Hasta la localidad	Centro al que Acude

Medios de transporte en el que se desplaza: **TRANSPORTE ADAPTADO**

COSTE MENSUAL

NÚMERO DE MESES SOLICITADOS

COSTE TOTAL DE TODO EL PERIODO SOLICITADO:
(coste al mes x nº meses solicitados)

En _____, a _____ de _____ de 2023

Fdo: _____

Firma solicitante o representante legal.

P.D. Solo se concederá la cantidad presupuestada en este anexo, hasta el máximo establecido en la Orden de Convocatoria (Cuantía máxima 115 euros /mes y 5 euros/día de asistencia efectiva).

