

AXUDAS INDIVIDUAIS PARA O USO DO SERVIZO DE TAXI ADAPTADO ÁS PERSOAS CON DÉFICITS DE MOBILIDADE E QUE NON PODEN OU PRESENTAN GRAVES DIFICULTADES PARA O USO DO TRANSPORTE COLECTIVO DO CONCELLO DE SANTIAGO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Solicitante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Correo electrónico			Teléfono	
Representante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono
Tipo de representación ☐ Representante legal ☐ Gardador de feito ☐ Nai / Pai / Titor/a da persoa menor de 18 anos				
Medio de notificación				
☐ Por correo postal				
Rúa/...		Núm.	Escaleira	Planta
CP	Municipio	Provincia	País	
☐ Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

Datos da convocatoria	
Denominación	Año
Lugar de publicación (boletín oficial/otros)	Data de publicación

Modalidade pola que se opta	☐ Persoa con discapacidade e mobilidade reducida
	☐ Persoa con discapacidade visual que implique un grao de limitación na actividade igual ou superior ao 75 %
	☐ Persoa sometida a tratamento en centro hospitalario da cidade, que dificulte a condución de vehículo e o uso de transporte colectivo.
	☐ Persoa con discapacidade e residente no contorno rural
	☐ Persoa afectada por doenza que lle impida a condución de vehículos e residente no contorno rural
	☐ Persoa maior e residente no contorno rural

Documentación
A achegar polo interesado: ☐ DNI-NIF/NIE da persoa solicitante ☐ DNI-NIF/NIE do representante, se procede ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados) ☐ No caso de menores de idade, libro de familia ou, de non o ter, a documentación oficial que o substitúa ☐ No caso de estar afectado por algunha discapacidade, certificado ou tarxeta acreditativa da devandita situación. ☐ No caso de estar afectado por algunha doenza que lle impida a condución de vehículos, informe médico que acredite literalmente esta limitación ☐ No caso de estar afectado por algunha enfermidade que requira tratamentos administrados en centros hospitalarios da cidade e que dificulte a condución de vehículo ou o uso de transporte público, informe médico que o acredite ☐ No caso de estar afectado por unha discapacidade visual que implique un grao de limitación na actividade diaria, nun grao igual ou superior ao 75 %, certificado de discapacidade ou informe médico que o acredite ☐ Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida No caso de non autorizar á consulta de datos ao concello, presentará ademais: ☐ IRPF da persoa solicitante ☐ Acreditación do empadramento e convivencia ☐ Certificación da Axencia Estatal da Administración Tributaria (AEAT) de estar ao corrente coas obrigas tributarias ☐ Certificación da Axencia Tributaria de Galicia (ATRIGA) de estar ao corrente coas obrigas tributarias ☐ Certificación da Tesoureira Xeral da Seguridade Social (TXSS) de estar ao corrente coas obrigas ☐ Certificación do Concello de Santiago de Compostela de estar ao corrente coas obrigas tributarias

A persoa que solicita DECLARA:

- ☒ Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos, que non se omite ningún dato e que coñece as posibles responsabilidades existentes nos supostos de ocultación, falseamento ou calquera outra actuación fraudulenta.
- ☒ Que reúne os requisitos esixidos e acepta todos os termos incluídos nesta convocatoria, polo que solicita a devandita prestación económica.
- ☒ Que está ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias (AEAT e ATRIGA), coa Seguridade Social e co Concello de Santiago de Compostela.
- ☒ Que acepta as actuacións de comprobación que acorden realizar dende a Área de Acción Social do Concello de Santiago.
- ☒ Que se compromete a comunicar ao Concello de Santiago de Compostela a obtención doutras subvencións, axudas, ingresos ou recursos polo mesmo fin.

AUTORIZACIÓN ao concello de Santiago de Compostela para a consulta de datos persoais

De acordo cos artigos 6 e 7 da Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais,

☒ **AUTORIZO** expresamente ao Concello de Santiago de Compostela a solicitar ao Padrón Municipal, ás distintas Administracións Públicas os datos relativos o cumprimento das obrigas tributarias ou fronte a Seguridade Social e demais datos económicos precisos segundo o establecido nesta convocatoria. Esta autorización outórgase exclusivamente para os efectos de comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para solicitar e percibir as axudas individuais para uso do servizo de taxi para persoas con dificultades de mobilidade ou que presentan limitacións para o uso do transporte colectivo do concello de Santiago de Compostela.

- ☐ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
- ☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- ☐ Resolución xudicial
- ☐ Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade