



Registro entrada:

SOL·LICITUD SUBVENCIO TRANSPORT HOSPITAL I CENTRES SANITARIS REFERÈNCIA
SOLICITUD SUBVENCION TRANSPORTE HOSPITAL Y CENTROS SANITARIOS REFERENCIA

PERSONA SOL·LICITANT / PERSONA SOLICITANTE

BDNS (Identif.): 880503

Nom i cognoms Nombre y apellidos		DNI / NIE / Altres DNI / NIE / Otros	
<input type="checkbox"/> Actuant en nom i representació de / Actuando en nombre y representación de			
Nom i cognoms Nombre y apellidos		DNI / NIE / Altres DNI / NIE / Otros	

Dades per a notificacions / Datos para notificaciones

Adreça / Dirección			
Municipi / Municipio		CP	
Telèfon Fix / Teléfono Fijo		Telèfon mòbil / Teléfono móvil	
Adreça electrònica/ Correo electrònico			
Rebut de notificacions Recibo de notificaciones	<input type="checkbox"/> Correu electrònic Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Domicili Domicilio	<input type="checkbox"/> Idioma Idioma <input type="checkbox"/> Valencià Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà Castellano

SOL·LICITA / SOLICITA

Li siga reconeguda la subvenció "Ajuda Transport 2026" per a sufragar part del cost del trajecte en taxi als centres sanitaris de referència. / Le sea reconocida la subvención "Ayuda Transporte 2026" para sufragar parte del coste del trayecto en taxi a los centros sanitarios de referencia.

DECLARACIÓ RESPONSABLE. La declaració de dades falses podrà suposar un delictes de falsificació de document públic i malversació de fons / **DECLARACIÓN RESPONSABLE.** La declaración de datos falsos podrá suponer un delito de falsificación de documento público y malversación de fondos.

Declara que no disposa en aquest moment de vehicle propi, ni de cap suport familiar disponible per a la realització del viatge a l'Hospital i centres sanitaris de referència. / Declara que no dispone en este momento de vehículo propio, ni de otro soporte familiar disponible para la realización del viaje al Hospital y centros sanitarios de referencia.

Declara no disposar per als trasllats al centre sanitari corresponent, vehicles o sistemes de transport facilitats o subvencionats per la Conselleria de Sanitat. / Declara no disponer para los traslados al centro sanitario correspondiente, vehículos o sistemas de transporte facilitados o subvencionados por la Consellería de Sanidad.

DECLARO QUE CUMPLO CON TODOS LOS REQUISITOS DE LAS BASES

Declara no estar incurs en alguna de les circumstàncies establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) / Declara no estar incurso en alguna de las circunstancias establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03)

Declara que es troba al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i davant la Seguretat Social, de conformitat amb el que disposen l'art. 14 de la Llei 38/2003 i l'art. 24.4 del Reial Decret 887/06, de 21 de juliol pel qual s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions./ Declara que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, de conformidad con el que disponen el art. 14 de la Ley 38/2003 y el art. 24.4 del Real Decreto 887/06, de 21 de julio por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.

Declara no rebre o haver rebut cap altra ajuda pel mateix concepte procedents d'altres administracions i entitats públiques o privades, nacionals o internacionals / Declara no recibir o haber recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto procedentes de otras administraciones y entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales

Es compromet a comunicar tan prompte com es coneguen, l'obtenció d'altres subvencions o ajudes per a la mateixa finalitat, així com a sotmetre's a les actuacions de comprovació i control financer, i a facilitar les dades que li siguen requerits, segons la normativa vigent. / Se compromete a comunicar tan pronto como se conozcan, la obtención de otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, así como a someterse a las actuaciones de comprobación y control financiero, y a facilitar los datos que le sean

requeridos, según la normativa vigente.

Autoritza expressament l'Ajuntament per a accedir a dades existents en la pròpia Administració Municipal, de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i de la Seguretat Social, als únics efectes de valorar i verificar el compliment de requisits dels ajudes sol·licitades. / Autoriza expresamente al Ayuntamiento para acceder a datos existentes en la propia Administración Municipal, de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de valorar y verificar el cumplimiento de requisitos de los ayudas solicitadas.

Segons informació que obra al Departament de Benestar Social de l'Ajuntament d'Almussafes: / Según información que obra en el Departamento de Bienestar Social del Ayuntamiento de Almussafes:

La persona sol·licitant es troba immersa en una situació de risc d'exclusió social. / La persona solicitante se encuentra inmersa en una situación de riesgo de exclusión social.

Concorren circumstàncies en la persona sol·licitant (discapacitat, dependència o mobilitat reduïda) que dificulta l'ús del transport públic. / Concurrten circunstancias en la persona solicitante (discapacidad, dependencia o movilidad reducida) que dificulta el uso del transporte público.

Signa: La Treballadora Social / La Trabajadora Social:

AUTORITZACIÓ SUBVENCIÓ TRANSPORT CENTRES SANITARIS
AUTORIZACIÓN SUBVENCIÓN TRANSPORTE CENTROS SANITARIOS

CITA MÈDICA/ CITA MÉDICA:

DIA/DÍA:	HORA/HORA:	LLOC/LUGAR:
-----------------	-------------------	--------------------

ACOMPANYANT/ACOMPAÑANTE: **SI** **NO**

(Firma)
Sol·licitant /solicitante

Almussafes, a d de 2026

AVIS/AVISO

Abans de firmar la sol·licitud, deu llegir i acceptar la informació bàsica sobre protecció de dades que es presenta /Antes de firmar la solicitud, debe leer y aceptar la información básica sobre protección de datos que se presenta:

En compliment d'obligació imposada pel Reial Decret 828/2013 de 25 de octubre (art.33), l'Ajuntament inclourà en la declaració anual que efectua a la Delegació de Hisenda, l'ajuda/auxili/subvenció que s'ha concedit pel present acord. En cumplimiento de la obligación impuesta por el Real Decreto 828/2013 de 25 de octubre (art.33), el Ayuntamiento incluirá en la declaración anual que efectúa a la Delegación de Hacienda, la ayuda/auxilio/subvención que se ha concedido por el presente acuerdo

Pel que fa a la protecció de dades, caldrà ajustar-se a la normativa vigent, reflectida en la Base 13a de la present convocatòria. / En lo referente a la protección de datos, se estará a la normativa vigente, reflejada en la Base 13ª de la presente convocatoria.