



## SOLICITUD SERVICIO TRANSPORTE SOCIAL ADAPTADO

### DATOS DEL SOLICITANTE/PERSONA FÍSICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NÚM. DNI/NIF	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
DOMICILIO		
TFNO FIJO	TFNO MOVIL	C .POSTAL
MUNICIPIO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		

### ENTIDAD SOCIAL/PERSONA JURÍDICA (Sólo en el caso de actividades grupales)

RAZON SOCIAL:	NOMBRE	CIF
DOMICILIO.	TELEFONO CONTACTO	PERSONA CONTACTO:
TIPO ACTIVIDAD/NÚMERO DE UTILIZAR EL SERVICIO.		
LUGAR RECOGIDA	HORA RECOGIDA:	HORA DE ENTREGA:
MUNICIPIO		
OBSERVACIONES.		

### DATOS REFERENTES A LA MOVILIDAD Y PETICIÓN

TIPO DE LIMITACIÓN	FISICA	PSIQUICA	SENSORIAL	
NECESIDAD DE AYUDA PARA ACCESO AL VEHÍCULO			SI	NO
USO DE SILLA DE RUEDAS			SI	NO
NECESIDAD DE ACOMPAÑANTE/CUIDADOR			SI	NO

### DATOS DEL CUIDADOR/ACOMPAÑANTE/ SÓLO EN EL CASO DE PERSONA FÍSICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NUM. DNI/NIF	PARENTESCO / RELACION

ACOMPAÑANTE

Fecha

REPRESENTANTE LEGAL

GUARDADOR DE HECHO

Firma del Solicitante/Representante:

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** Los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, entrevistas y sus documentos anexos se obtienen formar parte de ficheros responsabilidad de Comarca del Bajo Aragón Caspe. Estos ficheros se utilizan para el estudio y resolución de la solicitud presentada por usted, así como la gestión, seguimiento y co de la misma en el caso de ser concedida. Igualmente le solicitamos autorización para:

Tratar datos catalogados como de nivel alto por la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos personales y garantía de derechos digitales ).  
Tratar su imagen y poder publicarla en la web de la comarca, redes sociales, folletos o revistas.  
Remitirle sms o correos electrónicos con información de actividades organizadas por la comarca.

Todos los consentimientos son revocables mediante la presentación de escrito a la dirección que se indica a continuación.  
Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido a Comarca del Bajo Aragón Caspe Plaza C/ Guma 52 Caspe (ZARAGOZA).



## TIPOLOGÍA DE SERVICIO

INDIVIDUAL			GRUPAL		
RUTA FIJA	SI	NO	RUTA FIJA	SI	NO
EVENTUAL					

<b>MOTIVO</b>	
---------------	--

<b>LUGAR</b> (indicar dirección y municipio)	
---	--

**FECHAS:**

## DOCUMENTACIÓN/PERSONAS FÍSICAS

- 1.- FOTOCOPIA DNI DE COMPONENTES UNIDAD FAMILIAR
- 2.- CERTIFICADO DE MINUSVALÍA Y/O DEPENDENCIA (si se posee).
- 3.- FOTOCOPIA DECLARACIÓN IRPF O CERTIFICACIONES EMITIDAS POR ENTIDADES Y ORGANISMOS COMPETENTES DE INGRESOS POR CUALQUIER CONCEPTO PERCIBIDOS POR EL SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (PENSIÓNES, NÓMINAS, RENTAS...)



**DECLARO BAJO JURAMENTO/PERSONAS FÍSICAS :**

1.- Que mis ingresos actuales tienen el siguiente importe y origen:

Por rentas de trabajo:	
Por rentas de capital:	
Por otras fuentes	

2.- Que ostento la titularidad de los siguientes bienes inmuebles \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Y para que así conste, a los efectos de \_\_\_\_\_

Firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.

