

**A AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA**

TIPUS D'AJUDA TIPO DE AYUDA	IMPORT (€) IMPORTE (€)
<input type="checkbox"/> Adquisició d'ajudes tècniques i productes de suport <i>Adquisición de ayudas técnicas y productos de apoyo</i>	
<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>	
<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>	
<input type="checkbox"/> Ajuda de transport per a l'assistència a tractaments i centres assistencials <i>Ayuda de transporte para la asistencia a tratamientos y centros asistenciales</i>	
<input type="checkbox"/> Ajudes per a l'atenció especialitzada en centres residencials <i>Ayudas para la atención especializada en centro residenciales</i>	

**B DECLARACIÓ DE NECESSITAT DE L'AJUDA SOL·LICITADA  
DECLARACIÓN DE NECESIDAD DE LA AYUDA SOLICITADA**

INDIQUE QUAISEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA NECESSITAT DE L'AJUDA / *INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓN CON LA NECESIDAD DE LA AYUDA*

INDIQUE QUAISEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA SEUA SITUACIÓ PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL  
*INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓN CON SU SITUACIÓN PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL*

DEFICIÈNCIES DE CARÀCTER FÍSIC/SENSORIAL/INTEL·LECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN LA SEUA AUTONOMIA  
*DEFICIENCIAS DE CARÁCTER FÍSICO/SENSORIAL/INTELLECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN SU AUTONOMÍA*

QUALSEVOL ALTRA CIRCUMSTÀNCIA ESPECIAL (QUE CREGA HA DE SER TINGUDA EN COMPTE PER LA COMISSIÓ DE VALORACIÓ)  
*QUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL (QUE CREA DEBE SER TENIDA EN CUENTA POR LA COMISIÓN DE VALORACIÓN)*

**A AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA**

TIPUS D'AJUDA TIPO DE AYUDA	IMPORT (€) IMPORTE (€)
<input type="checkbox"/> Adquisició d'ajudes tècniques i productes de suport <i>Adquisición de ayudas técnicas y productos de apoyo</i>	
<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>	
<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>	
<input type="checkbox"/> Ajuda de transport per a l'assistència a tractaments i centres assistencials <i>Ayuda de transporte para la asistencia a tratamientos y centros asistenciales</i>	
<input type="checkbox"/> Ajudes per a l'atenció especialitzada en centres residencials <i>Ayudas para la atención especializada en centro residenciales</i>	

**B DECLARACIÓ DE NECESSITAT DE L'AJUDA SOL·LICITADA  
DECLARACIÓN DE NECESIDAD DE LA AYUDA SOLICITADA**INDIQUE QUAISEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA NECESSITAT DE L'AJUDA / *INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓN CON LA NECESIDAD DE LA AYUDA*INDIQUE QUAISEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA SEUA SITUACIÓ PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL  
*INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓN CON SU SITUACIÓN PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL*DEFICIÈNCIES DE CARÀCTER FÍSIC/SENSORIAL/INTEL·LECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN LA SEUA AUTONOMIA  
*DEFICIENCIAS DE CARÁCTER FÍSICO/SENSORIAL/INTELLECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN SU AUTONOMÍA*QUALSEVOL ALTRA CIRCUMSTÀNCIA ESPECIAL (QUE CREGA HA DE SER TINGUDA EN COMPTE PER LA COMISSIÓ DE VALORACIÓ)  
*CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL (QUE CREA DEBE SER TENIDA EN CUENTA POR LA COMISIÓN DE VALORACIÓN)*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

**Documentació general per a tot tipus d'ajudes:**

**Documentación general para todo tipo de ayudas:**

- Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant (D.N.I, passaport o Targeta de residència del sol·licitant amb N.I.E.) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  
*Documento acreditativo de la personalidad del solicitante (D.N.I, pasaporte o Tarjeta de residencia del solicitante con N.I.E.) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).*
- Document acreditatiu de residir en un municipi de la Comunitat Valenciana (Volant d'empadronament) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  
*Documento acreditativo de residir en un municipio de la Comunitat Valenciana (Volante de empadronamiento) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).*
- Autorització de consulta telemàtica d'estar al corrent d'obligacions de tributàries i amb la Seguretat Social (Annex I apartat D).  
*Autorización de consulta telemática de estar al corriente de obligaciones de tributarias y con la Seguridad Social (Anexo I apartado D).*
- Documents acreditatius dels ingressos de la persona sol·licitant i de la renda familiar:  
*Documentos acreditativos de los ingresos de la persona solicitante y de la renta familiar:*
  - Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  
*Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).*
  - Documents acreditatius de pensió o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  
*Documentos acreditativos de pensión o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).*
- Pressupost detallat de l'acció.  
*Presupuesto detallado de la acción.*
- Sol·licitud d'alta domiciliació bancària (Annex III).  
*Solicitud de alta domiciliación bancaria (Anexo III).*
- Acreditació, en el seu cas, de la representació legal (fotocòpia de resolució judicial de designació de tutor, en cas de persones amb capacitat modificada judicialment).  
*Acreditación, en su caso, de la representación legal (fotocopia de resolución judicial de designación de tutor, en caso de personas con capacidad modificada judicialmente).*

**Documentació específica per a ajudes tècniques i productes de suport:**

**Documentación específica para ayudas técnicas y productos de apoyo:**

- Informe amb prescripció facultativa.  
*Informe con prescripción facultativa.*

**Documentació específica per a eliminació de barreres arquitectòniques en interior de la vivenda:**

**Documentación específica para eliminación de barreras arquitectónicas en interior de la vivienda:**

- Fotocòpia escriptura de propietat.  
*Fotocopia escritura de propiedad.*
- Autorització del propietari per a realitzar la reforma (en cas d'arrendament).  
*Autorización del propietario para realizar la reforma (en caso de arrendamiento).*

**Documentació específica per a adaptació de vehicle de motor:**

**Documentación específica para adaptación de vehículo de motor:**

- Fotocòpia de permís de circulació.  
*Fotocopia de permiso de circulación.*
- Declaració responsable d'afectació del vehicle (apartat D).  
*Declaración responsable de afectación del vehículo (apartado D).*

**Documentació específica d'ajuda de transport:**

**Documentación específica de ayuda de transporte:**

- Declaració responsable de mitjà de transport utilitzat (apartat E).  
*Declaración responsable de medio de transporte utilizado (apartado E).*

**Documentació específica d'ajuda per a l'atenció especialitzada en centre residencial:**

**Documentación específica de ayuda para la atención especializada en centro residencial:**

- Informe/s de salut (emés pel metge-psiquiatre de la Unitat de Salut Mental, en cas de persones amb malaltia mental).  
*Informe/s de salud (emitido por el médico-psiquiatra de la Unidad de Salud Mental, en caso de personas con enfermedad mental).*
- Informe social (emés per treballador social de servicis socials municipals).  
*Informe social (emitido por trabajador social de servicios sociales municipales).*
- Certificat de la direcció/responsable de la residència que indique la data d'ingrés i el cost mensual de la plaça (en cas de no haver ingressat, l'existència de plaça i el seu cost).  
*Certificado de la dirección/responsable de la residencia que indique la fecha de ingreso y el coste mensual de la plaza (en caso de no haber ingresado, la existencia de plaza y su coste).*

**Documentació acreditativa d'altres circumstàncies:**

**Documentación acreditativa de otras circunstancias:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

**Documentació general per a tot tipus d'ajudes:**

**Documentación general para todo tipo de ayudas:**

- Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant (D.N.I, passaport o Targeta de residència del sol·licitant amb N.I.E.) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  
*Documento acreditativo de la personalidad del solicitante (D.N.I, pasaporte o Tarjeta de residencia del solicitante con N.I.E.) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).*
- Document acreditatiu de residir en un municipi de la Comunitat Valenciana (Volant d'empadronament) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  
*Documento acreditativo de residir en un municipio de la Comunitat Valenciana (Volante de empadronamiento) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).*
- Autorització de consulta telemàtica d'estar al corrent d'obligacions de tributàries i amb la Seguretat Social (Annex I apartat D).  
*Autorización de consulta telemática de estar al corriente de obligaciones de tributarias y con la Seguridad Social (Anexo I apartado D).*
- Documents acreditatius dels ingressos de la persona sol·licitant i de la renda familiar:  
*Documentos acreditativos de los ingresos de la persona solicitante y de la renta familiar:*
  - Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  
*Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).*
  - Documents acreditatius de pensió o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  
*Documentos acreditativos de pensión o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).*
- Pressupost detallat de l'acció.  
*Presupuesto detallado de la acción.*
- Sol·licitud d'alta domiciliació bancària (Annex III).  
*Solicitud de alta domiciliación bancaria (Anexo III).*
- Acreditació, en el seu cas, de la representació legal (fotocòpia de resolució judicial de designació de tutor, en cas de persones amb capacitat modificada judicialment).  
*Acreditación, en su caso, de la representación legal (fotocopia de resolución judicial de designación de tutor, en caso de personas con capacidad modificada judicialmente).*

**Documentació específica per a ajudes tècniques i productes de suport:**

**Documentación específica para ayudas técnicas y productos de apoyo:**

- Informe amb prescripció facultativa.  
*Informe con prescripción facultativa.*

**Documentació específica per a eliminació de barreres arquitectòniques en interior de la vivenda:**

**Documentación específica para eliminación de barreras arquitectónicas en interior de la vivienda:**

- Fotocòpia escriptura de propietat.  
*Fotocopia escritura de propiedad.*
- Autorització del propietari per a realitzar la reforma (en cas d'arrendament).  
*Autorización del propietario para realizar la reforma (en caso de arrendamiento).*

**Documentació específica per a adaptació de vehicle de motor:**

**Documentación específica para adaptación de vehículo de motor:**

- Fotocòpia de permís de circulació.  
*Fotocopia de permiso de circulación.*
- Declaració responsable d'afectació del vehicle (apartat D).  
*Declaración responsable de afectación del vehículo (apartado D).*

**Documentació específica d'ajuda de transport:**

**Documentación específica de ayuda de transporte:**

- Declaració responsable de mitjà de transport utilitzat (apartat E).  
*Declaración responsable de medio de transporte utilizado (apartado E).*

**Documentació específica d'ajuda per a l'atenció especialitzada en centre residencial:**

**Documentación específica de ayuda para la atención especializada en centro residencial:**

- Informe/s de salut (emés pel metge-psiquiatre de la Unitat de Salut Mental, en cas de persones amb malaltia mental).  
*Informe/s de salud (emitido por el médico-psiquiatra de la Unidad de Salud Mental, en caso de personas con enfermedad mental).*
- Informe social (emés per treballador social de servicis socials municipals).  
*Informe social (emitido por trabajador social de servicios sociales municipales).*
- Certificat de la direcció/responsable de la residència que indique la data d'ingrés i el cost mensual de la plaça (en cas de no haver ingressat, l'existència de plaça i el seu cost).  
*Certificado de la dirección/responsable de la residencia que indique la fecha de ingreso y el coste mensual de la plaza (en caso de no haber ingresado, la existencia de plaza y su coste).*

**Documentació acreditativa d'altres circumstàncies:**

**Documentación acreditativa de otras circunstancias:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**D DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA PER A ADAPTACIÓ DE VEHICLES DE MOTOR /  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA PARA ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR**

MATRÍCULA

MARCA

MODEL / MODELO

**DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, que el vehicle ressenyat, per a l'adaptació del qual sol·licita subvenció, es troba al seu nom i és utilitzat per al seu transport personal i ús privat (o figura al seu nom i una vegada adaptat serà per al seu transport personal i ús privat).

*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, que el vehículo reseñado, para cuya adaptación solicita subvención, se encuentra a su nombre y es utilizado para su transporte personal y uso privado (o figura a su nombre y una vez adaptado será para su transporte personal y uso privado)*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**D DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA PER A ADAPTACIÓ DE VEHICLES DE MOTOR /  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA PARA ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR**

MATRÍCULA

MARCA

MODEL / MODELO

**DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, que el vehicle ressenyat, per a l'adaptació del qual sol·licita subvenció, es troba al seu nom i és utilitzat per al seu transport personal i ús privat (o figura al seu nom i una vegada adaptat serà per al seu transport personal i ús privat).

*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, que el vehículo reseñado, para cuya adaptación solicita subvención, se encuentra a su nombre y es utilizado para su transporte personal y uso privado (o figura a su nombre y una vez adaptado será para su transporte personal y uso privado)*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**E DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA DE TRANSPORT PER A ASSISTENCIA A TRACTAMENTS I CENTRES ASSISTENCIALS /  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE TRANSPORTE PARA ASISTENCIA A TRATAMIENTOS Y CENTROS ASISTENCIALES**

MATRÍCULA	TITULAR	DNI
-----------	---------	-----

**DADES DEL CENTRE O SERVICI AL QUAL ASSISTIX / DATOS DEL CENTRO O SERVICIO AL QUE ASISTE**

NOM / NOMBRE				
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
TRACTAMENT QUE REP / TRATAMIENTO QUE RECIBE			NRE. DIES AL MES Nº DIAS AL MES	NRE. MESOS Nº MESES

**DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta declaració, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

Així mateix declara i es compromet a reintegrar l'import de l'ajuda de transport, en el supòsit d'inassistència al centre o servici per causes no imputables a la seua voluntat.

*El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente declaración, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

*Asimismo declara y se compromete a reintegrar el importe de la ayuda de transporte, en el supuesto de inasistencia al centro o servicio por causas no imputables a su voluntad.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**E DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA DE TRANSPORT PER A ASSISTENCIA A TRACTAMENTS I CENTRES ASSISTENCIALS /  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE TRANSPORTE PARA ASISTENCIA A TRATAMIENTOS Y CENTROS ASISTENCIALES**

MATRÍCULA	TITULAR	DNI
-----------	---------	-----

**DADES DEL CENTRE O SERVICI AL QUAL ASSISTIX / DATOS DEL CENTRO O SERVICIO AL QUE ASISTE**

NOM / NOMBRE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TRACTAMENT QUE REP / TRATAMIENTO QUE RECIBE

NRE. DIES AL MES  
Nº DIAS AL MESNRE. MESOS  
Nº MESES**DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta declaració, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

Així mateix declara i es compromet a reintegrar l'import de l'ajuda de transport, en el supòsit d'inassistència al centre o servici per causes no imputables a la seua voluntat.

*El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente declaración, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

*Asimismo declara y se compromete a reintegrar el importe de la ayuda de transporte, en el supuesto de inasistencia al centro o servicio por causas no imputables a su voluntad.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_