



**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE BONOTAXI  
MOD-0723**

SOLICITANTE o BENEFICIARIO/A (Personas incapacitadas y menores de edad)					
Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido		NIF / NIE	
Nacionalidad	Estado civil	Nº de miembros de la unidad familiar:		Fecha de nacimiento	
Domicilio	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio	Provincia		Código Postal		
REPRESENTANTE LEGAL (Personas incapacitadas y menores de edad)			REPRESENTANTE VOLUNTARIO		
Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido		NIF / NIE	
Domicilio	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio	Provincia		Código Postal		
MEDIO DE CONTACTO					
Teléfono móvil	Teléfono	Correo electrónico			
<b>DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES</b> <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante					

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR					
PARENTESCO	NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	FORMACIÓN - CUALIFICACIÓN	INGRESOS

Solicita un incremento en la concesión de la ayuda y declara bajo su responsabilidad la necesidad de dicho incremento, aportando justificante y documentación según reverso, conforme a las bases de la convocatoria:

- Del 25% (1 día/semana, al menos 2 meses)
- Del 75% (De 2 a 3 días/semana, al menos 2 meses)
- Del 100% (Más de 3 días/semana, al menos 2 meses)

Por la presente, DECLARO de forma expresa y bajo mi responsabilidad:

- Estar legitimado/a para aportar los datos requeridos en la solicitud, asegurando la veracidad de cuantos datos figuran, así como de la información aportada, y que los documentos que presento se ajustan a la realidad.
- No estar incurso/a en alguna de las prohibiciones establecidas el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Salamanca, (fecha) \_\_\_\_\_

Firmado:

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA**

Cl. Peña Primera 17-19, 2º • 37001 SALAMANCA • Teléfono 923 27 91 63 • ayuntamiento@aytosalamanca.es • www.aytosalamanca.es

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero automatizado de titularidad del Ayuntamiento de Salamanca para el ejercicio de las funciones y competencias atribuidas en la legislación vigente. El órgano responsable del fichero es el Área de Régimen Interior y el departamento donde la persona interesada puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es el Servicio de Atención Ciudadana, en la calle Iscar Peyra nº 24-26, 37002, Salamanca

## ANEXO I

### CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES\*

Con la finalidad de determinar el importe de los ingresos y/o rentas del conjunto de la unidad familiar, para tramitar su **Solicitud de Subvención de Bonotaxi**, el Ayuntamiento de Salamanca necesita consultar, a través de medios electrónicos, la siguiente información de cada miembro de la unidad familiar, INCLUIDA la persona solicitante:

1. Del Centro Base de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales, certificado del reconocimiento de discapacidad donde conste el grado de discapacidad y un mínimo de 7 puntos de movilidad reducida o bien las letras A, B o C
2. De la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la declaración de la renta del último periodo impositivo finalizado, individual y/o conjunta o en su caso, certificado de la imputación de rentas o de no estar obligado a hacer la declaración, según corresponda.
3. Del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, consulta de las prestaciones recibidas en el último periodo impositivo finalizado.
4. Del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), importe de las prestaciones recibidas en el último periodo impositivo finalizado.
5. De la Tesorería de la Seguridad Social, consultas de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias para subvenciones y ayudas.

Para ello es necesaria la autorización expresa de cada miembro de la unidad familiar.

**Importante: Si no autorizan su consulta, deberán aportar la documentación referida para que pueda valorarse su solicitud.**

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF / NIE	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FIRMA
		SOLICITANTE	

(\*) Según lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, "los interesados no están obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración, (...) siempre que el interesado haya expresado su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos".

## ANEXO II

### DOCUMENTACION NECESARIA

#### Documentos que se deberán aportar con las nuevas solicitudes

- Fotocopia del DNI / NIE de la persona solicitante, y de todas las personas que integran la unidad familiar
- En caso de que la persona solicitante actúe a través de representación legal (menor de edad, incapacitación), se presentará fotocopia del DNI / NIE del/la representante y documentación acreditativa de su representación legal (libro de familia, sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador, resolución judicial de incapacitación).
- Certificado del reconocimiento de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma donde conste, el grado de discapacidad y tener un mínimo de 7 puntos de movilidad reducida o bien las letras A, B o C.
- Certificado de ser beneficiario/a en la modalidad de internado, del Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad de Salamanca, si procede.
- Certificado de las personas beneficiarias ingresadas en Centros Residenciales para personas mayores, si procede.
- Declaración responsable del solicitante (o su representante legal) de no disponer de vehículo propio adaptado o siendo propietario/a carecer de carné de conducir o estar imposibilitado/a para conducir (modelo anexo III)
- En el caso de solicitar incremento de la cuantía, porque precisa transporte con frecuencia semanal (1 día, de 2 a 3 días, más de 3 días) y durante un periodo igual o superior a 2 meses, acreditará esta necesidad mediante Certificado o informe de la empresa, centro de enseñanza, centro médico o centro residencial donde conste la asistencia y periodicidad al mismo de la persona interesada, así como la inexistencia de transporte adaptado (modelo anexo IV)

#### Las personas que hayan percibido estas ayudas durante anteriores convocatorias presentarán la solicitud, actualizando los siguientes documentos:

- Declaración del solicitante (o su representante) indicando que no se han modificado las condiciones que motivaron la concesión anterior de bono taxis. De haberse modificado deberán aportar documentación de las variaciones (modelo anexo V).
- Bono taxis no utilizados durante el ejercicio anterior si procede.
- En el caso de solicitar incremento de cuantía, porque precisa transporte con frecuencia semanal (1 día, de 2 a 3 días, más de 3 días) y durante un periodo igual o superior a 2 meses, acreditará esta necesidad mediante certificado o informe de la empresa, centro de enseñanza, centro médico o centro residencial, donde conste la asistencia y periodicidad al mismo de la persona interesada, así como la inexistencia de transporte adaptado (modelo anexo IV)

## ANEXO III

### DECLARACIÓN DE NO SER TITULAR DE VEHÍCULO ADAPTADO

D/D<sup>a</sup>..... con DNI/NIE nº.....,  
y domicilio en ..... de  
Salamanca, en calidad de solicitante / representante de la persona beneficiaria de la  
Ayuda de Bonotaxi, declaro bajo mi responsabilidad:

*(Marcar lo que corresponda)*

- No tener vehículo propio adaptado.
- Siendo propietario/a de vehículo, no estar en posesión del carné de conducir
- Siendo propietario/a de vehículo y estando en posesión del carné de conducir,  
estar imposibilitado/a para la conducción.

Salamanca, (*fecha*) \_\_\_\_\_

Firmado: