



Ayuntamiento de Ansoain
Antsoaingo Udala
31013 Navarra – Nafarroa
N.I.F./I.F.K. P3132500D

Plaza Consistorial, 1
Udaletxeko Plaza, 1
Tels:012
94813 22 22
Fax: 94813 22 00
E-mail: ansosain@ansosain.es

Solicitud de ayudas sociales individuales Programa Bono-Taxi

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.	
Domicilio	Código Postal	Localidad	Provincia	Teléfono

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.	
Domicilio	Código Postal	Localidad	Provincia	Teléfono
<input type="checkbox"/> usa silla de ruedas <input type="checkbox"/> usa bastones / presenta grave dificultad para el acceso a los transportes públicos				

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- Fotocopia del DNI de la persona beneficiaria y/o representante
- Fotocopia del Certificado Oficial de Discapacidad emitido por la Agencia Navarra para la Autonomía y Desarrollo de las Personas o del Organismo Competente (en caso de valoración por otra Comunidad Autónoma), en el que conste valoración de la dificultad para la utilización del transporte colectivo.
- Fotocopia de la última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas u Hoja de Datos Fiscales del último ejercicio emitida por Hacienda y justificantes de los ingresos de la unidad familiar.

DECLARACIÓN JURADA

- Declaro no haber recibido Exención del Impuesto de Matriculación de Vehículos en los últimos cuatro años.
- Declaro no haber sido beneficiario/a sobre la adquisición y/o adaptación de un vehículo, arbitrados por cualquier Administración Pública
- Declaro que cumplo los requisitos exigidos en la presente convocatoria.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Ansoain, en el ejercicio de sus funciones, a obtener de otros organismos públicos (Departamento de Economía y Hacienda del Gobierno de Navarra, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Agencia Navarra para la Dependencia, etc.), los datos económico- financieros de los miembros de la unidad familiar y los datos de valoración de la discapacidad con el único fin de comprobar o completar la documentación aportada por los solicitantes. AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Ansoain para el tratamiento informatizado y la cesión de mis datos personales exclusivamente para la correcta prestación de este Servicio.

En Ansoáin a..... de..... de 20.....

FIRMA _____
DNI _____