



Servizo Galego de Apoio á Mobilidade Persoal

PROCEDEMENTO RECOÑECIMENTO DE CONDICIÓN DE USUARIO/A DO SERVIZO GALEGO DE APOIO Á MOBILIDADE PERSOAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO VP660A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL

APELIDOS	NOME	DNI	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONOS	

Representante legal ou gardador de feito (en caso necesario):

DON/DONA	DNI		
ENDEREZO		LOCALIDADE	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONOS	
RELACIÓN CO SOLICITANTE (Marcar cun X o que proceda)			
<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> NAI	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> PERSOA ENCARGADA DO INTERESADO

Solicita ser incluído/a como usuario/a do Servizo Galego de Apoio á Mobilidade Persoal nos termos do Decreto ____/2007, do 13 de setembro da Xunta de Galicia, para o que acompaña a seguinte documentación:

COPIA DO DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE DO SOLICITANTE E DO REPRESENTANTE NO SEU CASO

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

SE É O CASO, CERTIFICADO DO RECOÑECIMENTO DO GRAO DE MINUSVALIDEZ E/OU DA DEPENDENCIA

INFORME DOS SERVIZOS SOCIAIS DE REFERENCIA DA PERSOA SOLICITANTE OU DO PROFESIONAL HABILITADO PARA O EFECTO, NO CAL SE CERTIFIQUE A IMPOSIBILIDADE DA UTILIZACIÓN DE TRANSPORTES COLECTIVOS

COPIA DA DECLARACIÓN DO IMPOSTO SOBRE A RENDA DAS PERSOAS FÍSICAS DO EXERCICIO INMEDIATAMENTE ANTERIOR AO MOMENTO DA SOLICITUDE OU, PARA O CASO DE NON TER OBRIGA DE FACER DECLARACIÓN DA RENDA, DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TODOS OS INGRESOS OBTIDOS NO REFERIDO PERÍODO E COPIA DA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DELES

Quen abaixo asina DECLARA QUE: todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son verdadeiros, non existindo omisión de datos.

Que autoriza a Consellería de Traballo e Benestar para que realice as consultas necesarias de ficheiros públicos para os efectos de comprobar a veracidade dos datos declarados, recadar os recoñecementos de minusvalidez ou dependencia efectuados na Comunidade Autónoma de Galicia e obter directamente e polos medios telemáticos da Axencia Tributaria a información tributaria correspondente, relativa ao imposto sobre a renda das persoas físicas.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Decreto 195/2007, do 13 de setembro, polo que se regula o Servizo Galego de Apoio á Mobilidade Persoal para persoas con discapacidade e/ou dependentes.</i>
PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL Consente o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro de persoas usuarias do Servizo Galego de Apoio á Mobilidade Persoal. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo á correspondente delegación provincial da Igualdade e do Benestar.
SINATURA DO/A SOLICITANTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL OU GARDADOR DE FEITO, SE É O CASO _____, de _____ de _____

(Para cubrir pola Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE _____
RECIBIDO		DATA DE ENTRADA ____/____/____
REVISADO E CONFORME		DATA DE EFECTOS ____/____/____
		DATA DE SAÍDA ____/____/____

Consellería de Traballo e Benestar en _____