



ANEXO I

CONVOCATORIA DE CONCESIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS A PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA PARA GASTOS DE TRANSPORTE MEDIANTE TAXIS ADAPTADOS 2012	
D./D. ^a :	DNI:
Domicilio a efectos de notificación:	
Vía:	Nº: Planta: Puerta:
C.P:	Municipio:
Teléfono:	
En su propio nombre o en representación de:	
S O L I C I T A:	
Concesión de ayuda económica a personas con movilidad reducida para gastos de transporte mediante taxis adaptados.	
Para ello declara bajo su responsabilidad:	
<input type="checkbox"/> No disponer de coche. <input type="checkbox"/> Siendo propietario de vehículo, no estar en posesión de permiso de conducir. <input type="checkbox"/> Siendo propietario de vehículo y teniendo carnet de conducir, presentar imposibilidad para la conducción.	
Así mismo, solicita un incremento en la concesión de la ayuda y declara bajo su responsabilidad la necesidad de dicho incremento:	
<input type="checkbox"/> Del 30% Motivo..... <input type="checkbox"/> Del 50% Motivo..... Justificante que aporta..... <input type="checkbox"/>	

Valladolid, a de de 20

Firma:

EXCMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID.



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL, LA AGENCIA ESTATAL TRIBUTARIA Y CON LA HACIENDA MUNICIPAL.

D/D^a.....con DNI..... y domicilio a efectos de notificación en.....

En su propio nombre o como representante legal de D^a/D.....con DNI.....y domicilio en.....

DECLARA estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social, la Agencia Estatal Tributaria y con la Hacienda Municipal impuestas por las disposiciones vigentes.

En Valladolid, a..... de..... de.....

Firma:



ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

D/D^a.....con DNI..... y domicilio a efectos de notificación en.....

En su propio nombre o como representante legal de D^a/D.....con DNI.....y domicilio en.....

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que su unidad familiar, de acuerdo con lo establecido en el punto I) de las bases de la presente convocatoria, está formada por las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FIRMA

En Valladolid, a..... de..... de.....

Firma:

La persona solicitante y las personas que forman parte de su unidad familiar, autorizan al Ayuntamiento de Valladolid mediante su firma a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias así como la declaración o imputación de rentas, para proceder a la valoración de la subvención o ayuda.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por en el art. 23.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.