

SOL·LICITUD DE **CARNET TARONJA** per a ser beneficiari del sistema de tarifació social per al **transport en autobús** urbà i interurbà entre els municipis d'Igualada, Santa Margarita de Montbui i Vilanova del Camí

NOM I COGNOMS DEL SOL·LICITANT: _____

ADREÇA: _____ CODI POSTAL: _____

LOCALITAT: _____ TELÈFON: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ DNI: _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

EXPOSO:

Que reuneixo les condicions previstes a la ordenança reguladora de la tarifació social per al transport en autobús urbà i interurbà per ser titular del carnet TARONJA:

- Que tinc 65 anys o més d'edat
- Que tinc de 14 anys fins a 64 anys i tinc un grau de discapacitat del 33% o superior.
- Que tinc reconeguda la necessitat de d'anar acompanyada per una altra persona en els meus desplaçaments en transport col·lectiu públic.

ADJUNTO la documentació següent:

DNI o NIE

Acredito ingressos per import no superior a 1'5 salari mínim interprofessional de l'any en curs pel mitjà següent:

- Certificat de pensió o prestacions emès per l' institut Nacional de la seguretat social o organisme que correspongui (import igual o inferior a 1'5 salari mínim interprofessional).
- Informe de vida laboral emès per l' institut nacional de la seguretat social.
- Altres.....

Acredito grau de discapacitat pel mitjà següent:

- Certificat emès per la Generalitat de Catalunya
- Targeta acreditativa de la discapacitat emesa per la Generalitat de Catalunya
- Resolució de l' Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS)
Pensionista per incapacitat permanent total
Pensionista per incapacitat permanent absoluta
Incapacitat Absoluta
- Resolució del Ministeri d'Economia i Hisenda:
Pensió de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat
- Resolució del Ministeri de Defensa;
Pensió de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat

Per tot això exposat,

SOL-LICITO:

Que s'expedeixi el carnet TARONJA al meu nom.

Igualada,.....de.....de 20....

Signat,

Registre d'entrada

Les dades que vostè ens proporciona a través d'aquest formulari seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada amb la finalitat de tramitar la seva sol·licitud de subvenció per al pagament de l' impost sobre béns immobles (IBI). Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a Ajuntament d'Igualada, Plaça de l'Ajuntament, 1, 08700 Igualada (Barcelona)".