



SOLICITUD DE AYUDA AL TRANSPORTE (TARJETA NARANJA)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

APELLIDOS					
NOMBRE			SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>
DNI/NIF			TELÉFONO		
DIRECCIÓN					
LOCALIDAD					
PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
LUGAR DE EMPADRONAMIENTO					

EXPONE:

Que reuniendo los requisitos exigidos en el Decreto 304/207, de 11-12-2007, por el que se regulan las ayudas consistentes en la subvención del 100% del precio del billete al usar el Servicio Regular de Transporte de Viajeros por Carretera dentro del territorio de Castilla-La Mancha para personas mayores de 65 años y pensionistas por invalidez.

SOLICITA:

La concesión de una Ayuda al transporte (Tarjeta Naranja)

Mayor de 65 años.

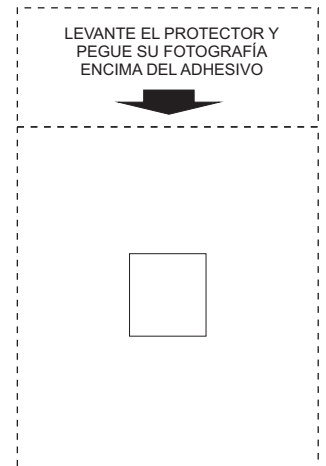
Pensionista de invalidez.

Nuevo

Renovación

Fecha de nacimiento:/...../.....

(Las pensiones pueden ser Permanente Total, Absoluta, Gran Invalidez, Pensión Asistencial, Pensión no Contributiva de Invalidez, Subsidio de Garantía de Ingresos Mínimos y mayor de edad causante de la Prestación por Hijo a Cargo con grado de minusvalía igual o superior al 65%).



DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

- Son ciertos todos los datos declarados y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos. Autorizo a la Consejería de Salud y Bienestar Social a que ceda mis datos y fotografía para que me sea enviada la Tarjeta Naranja. Autorizo igualmente la conservación de aquellos en soporte informático y a la destrucción de este documento y fotografía.

- No estar incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en el apartado 2 (excepto la letra e) del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En , a de de 200.....
(Firma)

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DE

DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad en su anverso y reverso.
- Certificado expedido por el Ayuntamiento en el que conste la residencia y empadronamiento del interesado.

DELEGACIONES PROVINCIALES DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL:

ALBACETE. C/. Pedro Simón Abril, 10 - Teléfono: 967 / 55 80 00 - Fax: 967 / 50 13 20 - 02003 ALBACETE.

CIUDAD REAL. C/. Paloma, 21 - Teléfono: 926 / 27 69 00 - Fax: 926 / 27 67 87 - 13071 CIUDAD REAL.

CUENCA. C/. Hervás y Panduro, 1 - Teléfono: 969 17 65 00- Fax: 969 17 69 59 - 16071 CUENCA.

GUADALAJARA. C/. Fernández Iparraguirre, 1 - Teléfono 949 / 88 55 00 - Fax: 949 / 23 03 84 - 19001 GUADALAJARA.

TOLEDO. C/. Núñez de Arce, 24 - Teléfono 925 / 26 90 69 - Fax: 925 / 26 90 14 - 45071 TOLEDO.