

**ACTUACIONES DE TURISMO Y TERMALISMO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CONVOCATORIA DEL IMSERSO 2018**

**FICHA - SOLICITUD**

**1. DATOS DE LA ACTUACIÓN (Cumplimentese sólo la actuación elegida)**

Vacaciones y turismo naturaleza:

Termalismo:

Localidad y provincia de destino del turno: \_\_\_\_\_

Fecha del turno: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ Hombre:

N.I.F. \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Mujer:

Tfno: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / GUARDADOR DE HECHO**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Relación con solicitante: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Tfno: \_\_\_\_\_ Localidad y provincia: \_\_\_\_\_

**4. PROCEDENCIA:** (Indíquese si la persona solicitante es, o no es, socia de la entidad)

La persona **es socia** de la entidad - o acude al Centro- con la que viaja:

La persona **no es socia** de la entidad -o no acude al Centro- con el que viaja:

**5. ACOMPAÑANTE:** (Persona mayor de dieciséis años **que ayuda durante el viaje** al/la solicitante en las actividades de la vida diaria)

Apellidos y nombre : \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Relación con solicitante: \_\_\_\_\_

**6. DATOS DE LA DISCAPACIDAD (cumplimentar todas las casillas necesarias)**

Grado discapacidad: \_\_\_\_\_ % Tipo discapacidad: Física:  Intelectual:

Sensorial:  Mixta:  Enfermedad mental:

¿Utiliza silla de ruedas?: NO  SÍ  ¿Manual?  ¿Eléctrica?

Otras necesidades de apoyo

**7. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA (U.E.C.) de la que dependa económicamente el/la solicitante:**

¿Es económicamente independiente?:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	Indicar el número de miembros de la U.E.C. incluido el solicitante:	<input type="checkbox"/>
¿Es miembro de familia numerosa?:	NO: <input type="checkbox"/>	SÍ:	Familia categoría general:	<input type="checkbox"/>
			Familia categoría especial:	<input type="checkbox"/>

**8. RECURSOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA (U.E.C.) (de la que depende económicamente el/la solicitante)**

<p><b>Intervalos para incluir los ingresos económicos mensuales:</b></p> <p>Hasta 380,00 €:                  De 381,00 a 538,00 €                  De 538,00 a 570,00 €                  De 571,00 a 614,00 €                  De 615,00 a 657,00 €                  De 658,00 a 985,00 €                  Más de 985,00 €</p>	<p><b>Ingresos económicos personales mensuales:</b> (caso de solicitante que viva independiente)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Ingresos totales mensuales de la U.E.C. dividido entre el número de miembros</b> (incluido el solicitante)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Hasta 7.982,10 € de ingresos en el año de toda la U.E.C.:</b></p>		

**9. PROHIBICIÓN DE SUBVENCIÓN/PLAZA EN MÁS DE UN TURNO POR CONVOCATORIA:** Ningún beneficiario podrá viajar con subvención de plaza en más de un turno en la convocatoria 2018 (ni con la misma entidad ni con otra entidad subvencionada en la convocatoria 2018).

¿Participó en la convocatoria 2017?: NO:

SÍ:  Fecha en la que participó: \_\_\_\_\_

Entidad con la que viajó: \_\_\_\_\_

Tipo de actuación en la que participó: \_\_\_\_\_ -Vacaciones: \_\_\_\_\_ -Termalismo: \_\_\_\_\_

La persona acepta las condiciones del viaje de este modelo y las instrucciones del Anexo I ..... a ..... de ..... de 20.....

(Firma del/la solicitante, o en su caso, del representante legal, o del guardador de hecho)  
**Datos a rellenar por la Entidad**

Entidad subvencionada: <u>FEDAES</u>	Nº Turno: <input type="checkbox"/>
Entidad ejecutante del turno: <u>FEDAES</u>	
Importe total beneficiario/acompañante: _____ €	% sobre el coste/plaza: (entre el 20 y el 60 por 100 del coste/plaza): _____ %
Descuento por familia numerosa:	<b>Descuento por recursos U.E.C.</b> (-80% sobre cuota participación)
General: _____ € Especial: _____ €	_____ €



**Actuación cofinanciada por el Imerso**

Los datos contenidos en esta solicitud no podrán utilizarse con finalidad distinta a la de la gestión de la actuación, en aplicación de los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.