

## ACTUACIONES DE TURISMO Y TERMALISMO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CONVOCATORIA DEL IMSERSO 2022

### FICHA - SOLICITUD

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

Vacaciones y turismo naturaleza:	<input checked="" type="checkbox"/>
Termalismo:	<input type="checkbox"/>
Localidad y provincia de destino del turno:	<u>San Juan de Aznalfarache-SEVILLA</u>
Fecha del turno:	<u>Del 20 al 27/02/2023</u>

#### 2. DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Apellidos y nombre:	_____	Hombre:	<input type="checkbox"/>
N.I.F.	_____	Fecha nacimiento:	_____
Domicilio:	_____	Sexo:	_____
Tfno:	_____	Localidad:	_____
C.P.:	_____	Provincia:	_____
Correo electrónico:	_____		

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

Apellidos y nombre:	_____		
Relación con solicitante:	_____	N.I.F.	_____
Domicilio:	_____		
Tfno:	_____	Localidad y provincia:	_____
Correo electrónico:	_____		

#### 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:	<input type="checkbox"/>
La persona no es socia de la entidad -o no acude al Centro- con el que viaja:	<input type="checkbox"/>

#### 5. ACOMPAÑANTE: (Persona mayor de dieciséis años que ayuda durante el viaje a la persona 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:	<input type="checkbox"/>	Intelectual:	<input type="checkbox"/>
Sensorial:	<input type="checkbox"/>	Mixta:	<input type="checkbox"/>	Enfermedad mental:	<input type="checkbox"/>	
¿Utiliza silla de ruedas?:	NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/>	¿Manual?	<input type="checkbox"/>	¿Eléctrica?	<input type="checkbox"/>
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)

Intervalos para incluir los ingresos económicos mensuales:	Ingresos económicos personales mensuales: (caso de solicitante que viva independiente)	Ingresos totales mensuales de la U.E.C. dividido entre el número de miembros (incluido el solicitante)
Hasta 421,40 €:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 421,41 a 564,90 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 564,92 a 598,80 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 598,81 a 645,30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 645,31 a 689,70 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 689,71 a 1.034,60 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más de 1.034,61 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hasta 8.849,40 € de ingresos en el año de toda la U.E.C.</b>		

**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 2022 (ni con la misma entidad ni con otra entidad subvencionada en la convocatoria 2022).

¿Participó en la convocatoria 2021?: 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: _____	Nº Turno: <input type="checkbox"/>
Entidad ejecutante del turno: _____	
Importe total Cuota participación beneficiario/acompañante: _____ €	% sobre el coste/plaza: (entre el 20 y el 60 por 100 del coste/plaza): _____ %
Descuento por familia numerosa: General: _____ € Especial: _____ €	Descuento por recursos U.E.C. (-80% sobre cuota participación) _____ €



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.