Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Registre d'Entitats Locals
núm. 01.081.944
Oficina d'Atenció Ciutadana

SOL·LICITUD DE TARGETA D'APARCAMENT INDIVIDUAL PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ

Segell del Registre General de l'Ajuntament

1. Dades de la persona beneficiària / *Datos de la persona beneficiaria*

Nom i cognoms – *Nombre y apellidos*			
Domicili – *Domicilio*		Núm. – *Número* Pis-*Piso*	Porta – *Puerta*
Població – *Población* **SANT ADRIA DE BESÒS**		Codi Postal – *Código Postal* **08930**	
DNI	Data de naixement- *Fecha de nacimiento* __ __ / __ __ / __ __ __ __		Telèfon - *Teléfono*

2. Dades del/la representant legal en cas de beneficiari menor d'edat o incapacitat / *Datos del/la representante legal en caso de beneficiario menor de edad o incapacitado*

Nom i cognoms – *Nombre y apellidos*			
Domicili – *Domicilio*		Núm. – *Número* Pis-*Piso*	Porta – *Puerta*
Població – *Población*		Codi Postal – *Código Postal*	
DNI	Data de naixement- *Fecha de nacimiento* __ __ / __ __ / __ __ __ __		Telèfon - *Teléfono*

3. Modalitat de targeta (les modalitats són excloents)

Modalidad de tarjeta (las modalidades son excluientes)

(Marqueu amb una creu l'opció corresponent/*Marcar con una cruz la opción correspondiente*)

- ❑ Titular conductor
- ❑ Titular no conductor
- ❑ Transport col·lectiu
  Transporte colectivo

Caràcter de la valoració tecnicofacultativa:

definitiu/permanent

☐ provisional Data de la propera revisió:

☐ __ __ / __ __ / __ __ __ __

Signatura de la persona beneficiària

Signatura del/la representant legal

Presento, adjunta a aquesta sol·licitud:

- ❑ la documentació requerida en l'annex 1, d'acord amb la modalitat indicada
- ❑ per a la modalitat no conductor, el qüestionari
- ❑ l'autorització per incloure les meves dades personals en el cens de persones amb disminució.

Pl. de la Vila 12
08930 Sant Adrià de Besòs
Tel 93 381 20 04 Fax 93 381 70 56
CIF P-0819300-E

Sant Adrià de Besòs, _____ de _____ de 200__

Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Registre d'Entitats Locals
núm. 01.081.944

Oficina d'Atenció Ciutadana

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

1. Targeta com a <u>titular conductor</u>:

- ❑ Fotocòpia del DNI del titular
- ❑ Dues fotografies del titular
- ❑ Fotocòpia del permís de conduir
- ❑ Certificat de disminució del CAD on consti:
- ❑ que supera el barem de mobilitat, o bé
- ❑ que té una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0'1, amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus

2. Targeta com a <u>titular no conductor</u>:

- ❑ Fotocòpia del DNI del titular
- ❑ Fotocòpia del DNI de l'acompanyant
- ❑ Dues fotografies del titular
- ❑ Certificat de disminució del CAD on consti:
- ❑ que <u>SÍ supera</u> el barem de mobilitat, o bé
- ❑ que té una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0'1, amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus
- ❑ En el cas de menors d'edat o incapacitats, cal acreditar la representació legal (excepte en el cas de pare/mare)
- ❑ Sol·licitud emplenada de la targeta d'aparcament individual per a persones amb disminució

3. Targeta per a <u>transport col·lectiu</u>

- ❑ Documentació del vehicle
- ❑ Permís de circulació
- ❑ Fitxa tècnica del vehicle

4. ORGANISME ON CAL SOL·LICITAR LA DOCUMENTACIÓ:

El **certificat de disminució** (tant per a la primera vegada com per a una còpia) es pot sol·licitar al CAD Badalona (Av. del Marquès de Montroig, núm. 64, tel. 93 387 41 08) i a qualsevol oficina de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya.

Per acreditar la deficiència visual cal demanar un **certificat de dèficit visual.**

Pl. de la Vila 12
08930 Sant Adrià de Besòs
Tel 93 381 20 04 Fax 93 381 70 56
CIF P-0819300-E

Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Registre d'Entitats Locals
núm. 01.081.944
Oficina d'Atenció Ciutadana

TARGETA DE PERMISSIBILITAT D'APARCAMENT PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ

BENEFICIS DE LA TARGETA

BENEFICIS DE LA TARGETA

1. Targeta d'aparcament per a persones amb disminució

La targeta és personal i intransferible. Els beneficis que atorga són d'aplicació a qualsevol vehicle conduït o ocupat per una persona titular de la targeta d'aparcament.

a) El titular d'una targeta d'aparcament que condueixen el vehicle té dret a una reserva de plaça d'aparcament.

El titular d'una targeta com a no conductor té dret a la reserva de plaça d'aparcament si:

- és menor de 18 anys
- és major de 18 anys i té una disminució igual o superior al 65%

b) Dret a estacionar en zones blaves, sense limitació de temps i gratuïtament.

c) Dret a estacionar en zones de càrrega i descàrrega.

d) Dret a estacionar per al temps imprescindible a qualsevol lloc de la via pública, sempre que no impedeixi la circulació de vehicles ni de vianants.

e) Dret a utilitzar les reserves d'aparcament per a persones amb disminució.

f) Dret a no veure's afectats per les limitacions d'estacionament i circulació de les àrees de vianants.

2. Targeta d'aparcament de <u>transport col·lectiu</u>

a) Els drets que atorga la targeta de transport col·lectiu són d'aplicació als vehicles adaptats de titularitat de la persona física o jurídica titular de la targeta, independentment de quina persona els condueixi.

b) La targeta de transport col·lectiu serà eficaç únicament quan el vehicle transporti de manera efectiva persones amb disminució que superin el barem de mobilitat.

c) Tenen dret a estacionar durant el temps imprescindible per recollir o deixar a les persones amb mobilitat reduïda, en zones blaves sense obtenir comprovant i en qualsevol lloc de la via pública sempre que no impedeixin la circulació de vehicles ni vianants.

Pl. de la Vila 12
08930 Sant Adrià de Besòs
Tel 93 381 20 04 Fax 93 381 70 56 E-mail st.adria@diba.es
CIF P-0819300-E

Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Registre d'Entitats Locals
núm. 01.081.944
Serveis Socials

AUTORITZACIÓ PER A INCLOURE LES SEVES DADES EN EL CENS DE PERSONES AMB DISMINUCIÓ

Des del Programa de Suport i Atenció a les Persones amb Disminució portem un cens de les persones amb disminució del municipi que ens permet mantenir-les informades sobre les diferents accions que es duen a terme així com conèixer quines són les característiques de la població i les seves necessitats.

És per això que sol·licitem la vostra autorització per incloure les vostres dades en aquest fitxer. En cas que hi estigueu d'acord, us agrairem que empleneu les dades següents:

Nom i cognoms:_____
Adreça:_____
Data naixement:_____

Certificat de disminució: *grau* _____%
*diagnòstic:*_____
_____

barem de 3a persona sí ☐ no ☐

barem de mobilitat sí ☐ no ☐

Autoritzo al Programa de Suport a Persones amb Disminució de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs a incloure aquestes dades en el cens de persones amb disminució.
Signat:

Data: __ __ / __ __ / __ __ __ __

Aquestes dades seran utilitzades exclusivament per al Programa de Suport a Persones amb Disminució de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs amb els fins abans indicats. Sempre que vulgueu podreu modificar-les o anul·lar-les posant-vos en contacte amb el programa per escrit (Programa Suport Persones amb Disminució, Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, Pl. de la Vila nº12, 7ª planta 08930 Sant Adrià de Besòs).

Pl. de la Vila 12
08930 Sant Adrià de Besòs
Tel 93 381 20 04 Fax 93 381 70 56 E-mail st.adria@diba.es
CIF P-0819300-E

Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Registre d'Entitats Locals
núm. 01.081.944
Oficina d'Atenció Ciutadana

SOL.LICITUD DE TARGETA DE PERMISSIBILITAT D'APARCAMENT PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ

QÜESTIONARI
MODALITAT NO CONDUCTOR

Targeta de permissibilitat d'aparcament per a persones amb disminució

Modalitat: *no conductor*

Motiu pel qual es demana la targeta:

- ❑ per desplaçaments a l'escola o a centres formatius
- ❑ per desplaçaments al lloc de treball
- ❑ per desplaçaments a activitats d'oci, esport, etc.
- ❑ per desplaçaments a tallers, centres de dia o d'altres centres d'atenció
- ❑ per desplaçaments a revisions mèdiques, rehabilitació, ...
- ❑ altres

Freqüència dels desplaçaments:

- ❑ cada dia
- ❑ cada setmana
- ❑ cada quinze dies
- ❑ cada mes
- ❑ esporàdicament

Horaris habituals dels desplaçaments:

- ❑ matí
- ❑ dies laborables
- ❑ tarda
- ❑ dies festius
- ❑ nit

El sotasignat es compromet a utilitzar la targeta d'aparcament per als motius abans indicats i a fer-ne un ús adequat.

Sant Adrià de Besòs, de 200__

Signatura (nom i cognoms)
DNI

Pl. de la Vila 12
08930 Sant Adrià de Besòs
Tel 93 381 20 04 Fax 93 381 70 56 E-mail st.adria@diba.es
CIF P-0819300-E