

**ACTUACIONES DE TURISMO Y TERMALISMO PARA  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CONVOCATORIA DEL  
IMSERO 2021**

**FICHA - SOLICITUD**

**1. DATOS DE LA ACTUACIÓN (Cumplímense 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: \_\_\_\_\_

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:

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** 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:  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:**

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

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

<b>Intervalos para incluir los ingresos económicos mensuales:</b>  Hasta 402,80 €: De 402,81 a 564,90 € De 564,92 a 598,80 € De 598,81 a 645,30 € De 645,31 a 689,70 € De 689,71 a 1.034,60 € Más de 1.034,61 € <b>Hasta 8.458,80 € de ingresos en el año de toda la U.E.C.</b>	<b>Ingresos económicos personales mensuales:</b> (caso de solicitante que viva independiente)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Ingresos totales mensuales de la U.E.C. dividido entre el número de miembros</b> (incluido el solicitante)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	---

**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 2021 (ni con la misma entidad ni con otra entidad subvencionada en la convocatoria 2021).

**¿Participó en la convocatoria 2019 ?:** **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**

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



*Actuación cofinanciada por el Imserso*

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.