



**GENERALITAT
VALENCIANA**

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A REALITZAR PROJECTES DE VIDA INDEPENDENT A TRAVÉS
D'ITINERARIS INDIVIDUALITZATS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT / SOLICITUD DE
SUBVENCIÓN PARA REALIZAR PROYECTOS DE VIDA INDEPENDIENTE A TRAVÉS DE ITINERARIOS
INDIVIDUALIZADOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CONSENTIMENT EXPRÉS DE CONSULTA I VERIFICACIÓ DE DOCUMENTACIÓ
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIF / NIE

Datos de la
persona
itinerante.

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIF / NIE

**C JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE
JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

LES MEUS NECESSITATS PER A ACONSEGUIR UNA VIDA INDEPENDENT / MIS NECESIDADES PARA CONSEGUIR UNA VIDA INDEPENDIENTE

**D AUTORIZACIÓ
AUTORIZACIÓN**

Autoritze la consulta i verificació de la meua identificació, les meues dades en el padró i el meu grau de discapacitat.
Autorizo la consulta y verificación de mi identificación, mis datos en el padrón y mi grado de discapacidad.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / La persona solicitante o su representante legal

Signatura:
Firma: _____

Firma digital de la
persona que va a
realitzar el itinerario
de vida
independent o en
su caso quien ejerza
la tutela o curatela.