



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 EXPRES 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
---------------------	--------------	-----------------

Dades de la persona itinerant.

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: _____

Signatura digital de la persona que realitzarà l'itinerari de vida independent o si és el cas qui exercisca la tutela