

Certificat d'assistència al centre

Sol·licitud d'ajut econòmic de transport per a persones amb mobilitat reduïda

Nom del centre

Centre especial de treball (CET)

Centre ocupacional (CO)

Centre de dia o similar

Nom i cognom responsable del centre

Telèfon de contacte

Correu electrònic

Certifico

Que la persona

Resideix al mateix municipi del centre

Si

No (indica quin):

Assistència al centre:

Des del dia fins el

En horari de hores a hores.

Els dies: Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres De dilluns a divendres

Ús del transport pel desplaçament:

Vehicle familiar i/o particular

Transport públic

Transport del centre

Altres (Creu Roja, taxi, etc.)

Indicar quin:

Percep ajut de transport en centre de dia:

Sí (adjuntar justificant)

No

A

Data

Nom i signatura del responsable del centre: