# ANEXO I

# MODELO DE SOLICITUD y DECLARACIONES

# AYUDAS ECONÓMICAS A PERSONAS FÍSICAS PARA EL TRANSPORTE A OTROS MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL CORONAVIRUS

D/Dª…………………………………………………………………………, con NIF.……………………., y domicilio en Calle …………...........…...……………………………………………………. Municipio de ……………………………………………… ……….., CP ……………, teléfono ..............................

**1º) ADJUNTO** copia del DNI, bastanteo bancario y factura o billete del desplazamiento que he realizado con motivo de la vacunación contra el coronavirus.

**2º) DECLARO RESPONSABLEMENTE**

1º.- Que □No o □SI (indicar la opción correcta) estoy incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en el art. 13.2 de la LGS.

2º.- Que □No o □SI (indicar la opción correcta) estoy al corriente del pago de sus deudas con Hacienda, con la Seguridad Social y con la Diputación de Valladolid.

3º.- Que □No o □SI (indicar la opción correcta) he solicitado o me ha sido concedida subvención alguna para el mismo fin para el que se solicito la subvención.

En el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe.

4º.- Que estoy empadronado en el Municipio de .................................................. desde el 1 de enero de 2021.

5º.- Que he sido vacunado en el Municipio de ................................................ con fecha ........................

6º.- Que no dispongo de otro medio de transporte para la vacunación.

**3º) SOLICITO** me sea concedida la ayuda por importe de ....................... euros, para el transporte objeto de la convocatoria.

En ……………………………………….., a ........ de ...................... de 2021.

Firma: