



Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social

Dirección General de Discapacidad

Nº Procedimiento

010070

Código SIACI

SD22

SOLICITUD DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON MOVILIDAD REDUCIDA

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

CONCESIÓN RENOVACIÓN EXPEDICIÓN DE DUPLICADO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

En caso de persona física:

NIF NIE Nº documento

Nombre 1º Apellido 2º Apellido

Hombre Mujer

Fecha de nacimiento Nacionalidad

En caso de persona jurídica:

CIF Nº de documento Ámbito de actuación

Razón Social Tipo de centro Nº de registro

Domicilio

Provincia CP Población

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

Horario preferente para recibir llamadas:

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NIF NIE Nº documento Nacionalidad

Nombre 1º Apellido 2º Apellido

Hombre Mujer

Domicilio

Provincia CP Población



Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social

Dirección General de Discapacidad

Teléfono Teléfono móvil Correo electrónico

Horario preferente para recibir llamadas

Relación con la persona (física o jurídica) solicitante

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado.

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

- Correo postal *(Podrán elegir esta opción quienes NO estén obligados a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*
- Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)*

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Dirección General de Discapacidad.
Finalidad	Otorgar tarjetas de estacionamiento para facilitar los desplazamientos de personas con movilidad reducida permanente.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos (Ley 7/2014, de 13 de noviembre, de Garantía de los Derechos de las Personas con Discapacidad en Castilla-La Mancha, y el Decreto 74/2016, de 29 de noviembre)
Destinatarios	No existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

Modalidad de solicitud (uso individual)

- Persona con discapacidad.
- Pensionista de Seguridad Social con pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez, o pensionista de clases pasivas con pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente.
- Residente en el Hospital de Parapléjicos.
- Razones humanitarias.

En el caso de solicitud por persona con discapacidad

¿HA SIDO RECONOCIDO SU GRADO DE DISCAPACIDAD ANTERIORMENTE? SI NO

En caso negativo ¿autoriza mediante esta solicitud a iniciar el procedimiento de reconocimiento de grado de discapacidad? SI NO



Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social

Dirección General de Discapacidad

En el caso de solicitud de tarjeta de estacionamiento de uso colectivo

Datos del vehículo dedicado exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad con movilidad reducida:

Modelo Marca N° ocupantes Matrícula

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

En caso de Renovación:

Declara expresamente que SI NO, se han producido alteraciones en relación con las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión o renovación anterior (si hubiera modificación aportará la documentación que proceda).

En caso de solicitud de Duplicado:

Declara que (márquese lo que proceda)

- Se debe al extravío o robo de la tarjeta anterior y aporta copia de la denuncia presentada.
- Se debe al deterioro de la tarjeta anterior.
- Otras causas, aportando los siguientes documentos que justifican la petición:

Autorizaciones:

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.



Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social

Dirección General de Discapacidad

En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:

- Me opongo a la consulta de los datos de identidad.
- Me opongo a la consulta de residencia.
- Me opongo a la consulta del grado de discapacidad.
- Me opongo a la consulta de los datos referidos a la incapacidad laboral.
- Me opongo a la consulta de los datos referidos a la inscripción en el Registro de Servicios Sociales regional, en el caso de Entidades

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.

- .
- .
- .

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.

DOCUMENTACIÓN. Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

- Libro de familia, en su caso.
- Fotografía tamaño 32 por 26 milímetros (tipo DNI).
- Certificado de la Dirección del Centro de Rehabilitación donde reside la persona interesada, en su caso.
- Copia de la denuncia del robo o extravío de la tarjeta de estacionamiento, cuando proceda.
- Sentencia del nombramiento del tutor, en su caso.
- Certificado médico que acredite su limitación en la movilidad.
- Certificado médico acreditativo de concurrir razones humanitarias, en su caso.
- Otros (especificar):

En a de de

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL DE