



Patronat Comarcal de Serveis a la Persona  
**Baix Llobregat**

**DECLARACIÓ DE LA CAPACITAT D'AUTONOMIA DE L'USUARI/A DEL**  
**TRANSPORT ADAPTAT FIX I/O ESPORÀDIC**

**TRANSPORT ADAPTAT FIX**

**TRANSPORT ADAPTAT ESPORÀDIC**

El Sr/Sra .....

amb DNI ..... com a (ell/ella mateix/a, familiar o tutor/a).....

del/de la sol·licitant del servei de transport adaptat fix i/o esporàdic, Sr/Sra.

..... amb DNI .....

**DECLARA QUE EL/LA SOL·LICITANT** (marcar una de les dues opcions):

**SI té la capacitat de ser autònom/a, i per tant pot viatjar sol/a en el transport adaptat esporàdic i/o ser deixat sol/a en la parada en el transport adaptat fix.**

- Que es recollirà i deixarà a l'usuari/a en el lloc pactat, que sempre serà en la vorera més idònia.
- Que l'usuari/a ha de poder moure's sol/a des del lloc pactat d'arribada. L'acompanyant o el conductor, només realitzaran les tasques necessàries per ajudar a la persona a baixar/sortir del vehicle.

**NO té la capacitat de ser autònom/a, i per tant NO pot viatjar sol/a en el transport adaptat esporàdic i/o que NO podrà ser deixat sol/a en la parada en el transport adaptat fix.**

- **TRANSPORT ADAPTAT FIX:** es recollirà i deixarà a l'usuari/a en el lloc pactat, que sempre serà en la vorera més idònia i que haurà d'estar present sempre el familiar o tutor al seu càrrec que habitualment serà:  
.....  
L'acompanyant o el conductor, només realitzaran les tasques necessàries per ajudar a la persona a baixar/sortir del vehicle.
- **TRANSPORT ADAPTAT ESPORÀDIC:** L'usuari haurà d'anar sempre acompanyant d'una persona major d'edat. El conductor, només realitzarà les tasques necessàries per ajudar a la persona a baixar/sortir del vehicle.

**Cal recordar que els/les menors d'edat, les persones incapacitades o les persones que en el certificat de disminució digui que *Supera el barem d'assistència de tercera persona*, hauran d'anar obligatòriament acompanyants/des per una persona major d'edat en el transport adaptat esporàdic i/o ser recollides per un familiar, tutor o cuidador en la parada en el transport adaptat fix.**

**Aquesta declaració serà renovada periòdicament si les condicions d'autonomia de la persona sol·licitant varien.**

**També es podran demanar dades noves si l'operador de transport aprecia canvis en l'autonomia de la persona sol·licitant del transport adaptat.**

Quedo assabentat/a. Signatura,

a..... de ..... de .....