

## ANEXO VI

### PRESUPUESTO SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO DE TODO EL PERIODO SOLICITADO.

#### Subvención Nº 6 (incompatible con la subvención Nº 7)

Datos de la persona solicitante:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Desplazamiento desde la

Localidad

Hasta la localidad

Centro al que Acude

Medios de transporte en el que se desplaza:

**TRANSPORTE ADAPTADO**

COSTE MENSUAL

NÚMERO DE MESES SOLICITADOS

**COSTE TOTAL DE TODO EL PERIODO SOLICITADO:**  
(coste al mes x nº meses solicitados)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_

**Firma solicitante o representante legal.**