

FORMULARI SOL·LICITUD FONS SOCIAL

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

Nom i cognoms:

DNI:

Servei:

Lloc de Treball:

TIPUS D'AJUT SOL·LICITAT

Objecte

☐ Ajut per a fills i filles amb discapacitat física, psíquica i/o sensorial. Annex II	<i>Sufragar part de les despeses per càrrec de fills o filles amb discapacitat.</i>
☐ Ajut per a ascendents amb grau de dependència reconegut. Annex III	<i>Sufragar par de les despeses per càrrec i cura d'un ascendent amb un grau de dependència reconeguda de nivell II.</i>
☐ Ajut per odontologia i pròtesis. Annex IV	<i>Sufragar part de les despeses originades per pròtesis dentals, arranjades a la boca, pròtesis oculars i auditives.</i>
☐ Ajut per a la formació externa del propi empleat o empleada. Annex V	<i>Sufragar part de les despeses per assistència a cursos de formació o formació reglada que estigui relacionada amb el seu lloc de treball o seva promoció professional.</i>

Despesa total justificada:

€

Documentació aportada:

- | | |
|---|---|
| ☐ Certificat de l'ICASS grau discapacitat o dependència | |
| ☐ Certificat import prestació familiar | |
| ☐ Certificat expedit pels serveis socials acreditatiu del grau de dependència i la condició de persona cuidadora | |
| ☐ Factura desglossada del tractament o despesa | |
| ☐ Còpia llibre família | ☐ Certificat Convivència |
| ☐ Declaració IRPF darrer exercici | ☐ Certificat CAD |

ALTRA DOCUMENTACIÓ APORTADA:

Signatura de la persona sol·licitant

Clàusula informativa: La informació d'aquesta sol·licitud i documentació adjunta s'utilitzarà exclusivament als efectes de resolució d'ajuts d'acció social.