

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

(Debe entregar dos copias de este documento)



Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____ Dirección: _____

Localidad _____ Provincia _____ Código postal _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nº de CC Bancaria: _____

Nombre del Terapeuta que le atendió: _____

Centro donde le atendieron (Cinco Elementos, Malaika T.N. Centro Tao): _____

1- Situación Laboral:

- Trabaja en la actualidad: Sí ___ No ___
- Tiempo en desempleo: _____
- Cobra alguna prestación: Sí ___ No ___
- Importe Mensual Prestación: _____
- Aporte Certificado de Periodos de Inscripción: Sí ___ No ___

2- Situación Familiar:

- Miembros de la Unidad Familiar: _____
- Existen miembros de la Unidad Familiar que obtengan rentas: Sí ___ No ___
- Especifique vínculo e importe de dichas rentas:

Marque con una cruz, las copias de los documentos que hace entrega: (todos los documentos deben estar compulsados en caso de ser copias)

- Certificado de Vida Laboral actualizada
- Declaración de la Renta del pasado año
- Certificado de Hacienda de Imputaciones del ejercicio anterior (en caso de que esté exento de presentar la Declaración de la Renta)

Valoración Económico/Laboral (a rellenar por la gestoría)

Valoración del Terapeuta (a rellenar por el terapeuta)

Certifico que los datos anteriormente aportados son ciertos, así como los documentos que entrego.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo. (nombre, apellidos y firma): _____

Requisitos Económicos: (Los exigidos para causar derecho al Subsidio por Desempleo)

1-Solicitante no puede superar 530,78 €/mes.

2-Rentas Unidad Familiar inferiores a 530,78 €/mes (Total Rentas/Nº Familiares)