

SOLICITUD:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos

Domicilio

Correo Electrónico:

tlf. de contacto:

Forma de pago TALÓN: ☐

Nº de cuenta: ☐ (____-____-____-____)

Si no nos quieres dar en papel el nº de cuenta nos lo podéis hacer llegar por e-mail o comunicarlo por teléfono

Tipo de Ayuda: (marcar con una 'X' y se realizarán tantas solicitudes como ayudas se soliciten)

☐	I	AL NACIMIENTO.
☐	II	A PROCESOS DE ADOPCIÓN Y ASISTENCIA AL EMBARAZO
☐	III	A LA DEPENDENCIA
☐	IV	Ayuda a gastos sanitarios no cubiertos por seguridad social y Donaciones a Organismos de Ayuda social

DATOS DEL/OS BENEFICIARIO/S:

Nombre y Apellidos

Relación:

Nombre y Apellidos

Relación:

Nombre y Apellidos

Relación:

Nombre y Apellidos

Relación:

Nombre y Apellidos

Relación:

Nombre y Apellidos

Relación:

En

a

de

2009

Firma,

ENVIAR A: TRAGSATEC. FAS-TTEC-MADRID c/ Julián Camarillo 6-B. 28037 Madrid.

Nota1: No se tramitará ninguna ayuda que no cumpla los requisitos exigidos y que no aporte toda la documentación y datos requeridos. La autenticidad de dichos documentos es responsabilidad del solicitante.

Nota2: El solicitante acepta los términos y condiciones de estas Bases sin reservas.