****

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA COVID-19 DEL AYUNTAMIENTO DE PUENTE LA REINA/GARES.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS SOLICITANTE: | | Haga clic aquí para escribir su nombre y apellidos. | | | |
| DNI/NIE: | Haga clic aquí escribir texto. | | |
| DIRECCIÓN DE EMPADRONAMIENTO: | | | Haga clic aquí para escribir su dirección de empadronamiento. | | |
| TELEÉFONO: | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | Haga clic aquí para escribir su correo electónico. | | |
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | | | Haga clic fecha. |

**DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA**

JUSTIFICACION DE INGRESOS ECONOMICOS (Descripción documentos aportados)

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para describir documentos aportados. |

DECLARACIÓN JURADA DE AHORROS

Nº DE CUENTA BANCARIA PARA REALIZAR EL INGRESO

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir número de cuenta completo con IBAN |

AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE PUENTE LA REINA/GARES Y MANCOMUNIDAD DE SERVICIS SOCIALES DE VALDIZARBE AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS APORTADOS EN ESTE DOCUMENTO CON FINES ESTRICTAMENTE RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE ESTA PRESTACIÓN.

Firma:

EN PUENTE LA REINA/GARES a Haga clic aquí para escribir una fecha. .