

Nº

SOLICITUD

- - - -

LÍNEA III – Anexo III: AYUDA PARA LA CONCILIACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS				NOMBRE		
Fecha de Nacimiento		NIF/NIE		Nacionalidad		
Dirección						
Municipio			Provincia		C.P.	
Teléfono			Móvil			
Email						
Nivel de estudios finalizados						

En el marco de las actuaciones comprendidas en el proyecto Plan Norma-Comarca Pinares, cofinanciado por la Unión Europea con cargo al Fondo Europeo de Adaptación a la Globalización, EGF/2013/010 ES/Castilla y León.

SOLICITO:

La ayuda correspondiente a la **Conciliación** en el Plan Norma-Comarca Pinares

- Pago total a la finalización de la actividad
- Pago fraccionado (mensual)

Bajo mi responsabilidad declaro:

Que asisto o he asistido a una actividad prevista en mi itinerario personalizado de inserción y he necesitado conciliar mi asistencia a esta actividad con mis responsabilidades familiares.

Actividad: _____

Fechas de realización (Inicio/Fin): _____

Lugar de realización: _____

Importe total: _____ €.

En caso de pago fraccionado: importe del 1º pago mensual: _____ €

Mi dirección a efectos de notificación es *(cumplimentar sólo en caso que sea diferente a la ya indicada)*:

Dirección _____

Municipio _____ Provincia _____ CP _____

