

# BANESTO

## SOLICITUD FONDO DE AYUDAS ESPECIALES

GRUPO

**C**

### EJERCICIO 2.011

Prejubilados

Jubilados

Viudos

DATOS DEL SOLICITANTE

Nº DE EMPLEADO

APELLIDOS Y NOMBRE

DOMICILIO PARTICULAR

MUNICIPIO / PROVINCIA

CODIGO POSTAL

ESTADO CIVIL

TELÉFONO DE CONTACTO

IMPORTE TOTAL FACTURAS

**Importe Mínimo de Facturas presentadas 650 Euros****SUBVENCION MAXIMA QUE SE PODRA CONCEDER 1.250 euros**

ME DECLARO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN FACILITADA  
Y DOY MI CONSENTIMIENTO A LA COMISIÓN PARITARIA E INTERPRETAVA PARA ANALIZAR LA  
DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTO.

Firma: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.011

**C.**

AYUDAS A JUBILADOS, PREJUBILADOS Y VIUDOS DE EMPLEADOS A FECHA 1 JULIO 2011

ATENCIÓN DE GASTOS PRODUCIDOS POR ASISTENCIA SANITARIA NO CUBIERTA POR EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD.

**EN EL CASO DE GASTOS MEDICOS OCASIONADOS POR MINUSVALÍA SE ADJUNTARÁ SOLICITUD ORIGINAL O FOTOCOPIA COMPLUSADA DEL CERTIFICADO DE MINUSVALIA**

SE ENVIARÁN FACTURAS ORIGINALES Y FOTOCOPIAS DE LA MISMAS.