



**INSTÀNCIA PER SOL·LICITAR SUBVENCIÓ PER A LES QUOTES  
RESIDÈNCIA GERIÀTRICA SANT JOSEP**

**(del 4 al 18 de novembre, ambdós inclosos)**

**Dades del sol·licitant:**

<b>Nom:</b>	<b>Cognoms:</b>		
<b>DNI:</b>	<b>Telèfon:</b>	<b>Adreça electrònica:</b>	
<b>Adreça:</b>			<b>CP:</b>

**Dades del representant:**

<b>Nom:</b>	<b>Cognoms:</b>		
<b>DNI:</b>	<b>Telèfon:</b>	<b>Adreça electrònica:</b>	
<b>Adreça:</b>			<b>CP:</b>

**Dades sol·licitud:**

<b>Exposo:</b> * Que vull acollir-me a la subvenció, adreçada als usuaris de la Residència Geriàtrica Sant Josep en règim de residència assistida o centre de dia  * Que estic empadronat al municipi de Cassà de la Selva com a mínim els 5 anys anterior a l'entrada a la Residència Geriàtrica o bé durant 10 anys no consecutius els 15 anys anteriors a l'entrada a la Residència Geriàtrica Sant Josep
---

**Documents aportats:**

	Declaració de la renda de l'any anterior de l'usuari de la Residència Geriàtrica Sant Josep. En el seu defecte certificat d'ingressos de l'any anterior de l'usuari de la Residència Geriàtrica Sant Josep.
	Volant històric d'empadronament
	Rebut de les quotes pagades en concepte de residència assistida o centre de dia de l'any en curs de la Residència Geriàtrica Sant Josep ( <i>excloent els serveis complementaris</i> )
	Certificat de la Residència Geriàtrica Sant Josep de si l'usuari es troba en règim de residència assistida o centre de dia
	Declaració jurada d'estar al corrent de les obligacions fiscals amb l'Ajuntament, la resta d'Administracions Públiques, i amb la Seguretat Social.
	Certificat bancari del compte a on s'ingressarà la subvenció

**Autorització:**

Autoritzo a l'Ajuntament de Cassà de la Selva per a dur a terme les consultes necessàries amb altres administracions públiques
--

Data:

Signatura: