

SOLICITUD FONDO SOCIAL

comisionasuntossociales@vw-navarra.es

FECHA _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

N.I.E. _____

NOMBRE DE LA PERSONA PARA LA QUE SOLICITO AYUDA

SOLICITO AYUDA EN CONCEPTO DE _____

NOTAS

- ✓ Todas las facturas que se entreguen han de ser originales y a nombre de la persona para que se solicita la ayuda.
- ✓ Las facturas ortodoncia siempre deberán ser presentadas junto con el presupuesto.
- ✓ Todas las facturas de tratamiento de recuperación deberán ser entregadas siempre junto con una copia del informe médico del especialista de la Seguridad Social, rogamos no nos entreguéis los informes originales.
- ✓ Los celíacos deberán presentar una única solicitud junto con el informe médico y cobrarán mensualmente dicha ayuda.
- ✓ No se procederá a conceder ninguna ayuda que no vaya acompañada de esta solicitud.
- ✓ Solo en caso de querer cobrar la ayuda en un número de cuenta distinto al de la nómina, entregar copia de la primera hoja de la libreta de ahorro.

FONDO SOZIALAREN ESKAERA

comisionasuntossociales@vw-navarra.es

DATA _____

IZEN ABIZENAK _____

E.I.Z. _____

LAGUNTZA ESKATZEN DUENAREN IZENA

ESKATUTAKO LAGUNTZAREN HELBURUA

OHARRAK

- ✓ Facturaren agiriak originalak izan behar dute eta laguntza eskatzen duenaren izenean.
- ✓ Ortodonziaren factura guztiak dagokion aurrekontuarekin aurkeztu beharko dira.
- ✓ Berreskurapen tratamenduen factura guztiak gizarte asegurantzako dagokion medikuaren agiriaren kopiarekin batera aurkeztu beharko dira. Agiriaren kopia izan behar du derrigorrez, originalik ez da onartuko.
- ✓ Zeliakoak direnak eskaera bakar bat aurkeztu beharko dute medikuaren agiriarekin batera, hilabetero kobratuko dute dagokiena .
- ✓ Eskaerarik gabeko laguntzarik ez da emango.
- ✓ Nominaren kontu korrentea ez den beste batean eskatutako laguntza kobratu nahiz izanez gero, aurrezki libretaren lehendabiziko orrialdearen fotokopia eman behar da.