

REALHERMANDAD DE VETERANOS DE
LAS FUERZAS ARMADAS Y GUARDIA CIVIL

Nº de Expediente

DELEGACIÓN DE:

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE
DOMICILIO
LOCALIDAD
PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ENTIDAD BANCARIA PARA ELABORAR LA AYUDA ECONÓMICA

Nº DE CUENTA CORRIENTE/LIBRETA DE AHORROS

ENTIDAD BANCARIA
DOMICILIO
LOCALIDAD
PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL

DATOS FAMILIARES

INGRESOS ECONÓMICOS ANUALES DECLARABLES A LA AGENCIA TRIBUTARIA
INGRESOS ECONÓMICOS ANUALES EXENTOS DE DECLARAR A LA AGENCIA TRIBUTARIA
NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD INFERIOR AL 65%
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 65%

IMPORTE TOTAL DE LOS GASTOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

Se debe aportar la oportuna justificación documental
(facturas abonadas por el solicitante)

--

BREVE EXPLICACIÓN DE LA SITUACIÓN FAMILIAR QUE MOTIVA LA SOLICITUD

--

El abajo firmante declara ser ciertos los datos expresados anteriormente, aportando la oportuna documentación acreditativa y comprometiéndose a aportar cualquier otra documentación necesaria para el proceso de valoración.

Fecha: _____ a de _____ de 20__

FIRMA