



AJUNTAMENT
DE
NAUT ARAN
Val d'Aran (Lleida)

C/ Balmes, 2
CP: 25598 Salardú
Naut Aran (Lleida)
Telèfon: 973644030
P-2523300-H
info@nautaran.org - www.nautaran.org

FONS SOCIAL AJUNTAMENT NAUT ARAN, ANY 2022

NOM:

FUNCIONARI

LABORAL

MODALITATS	FACTURES JUSTIFICADES	AJUTS
1. Ajudes per a llars d'infants		
2. Ajut odontològic		
3. Ajut per a pròtesis oculars, auditives i ortopèdia.		
4. Ajut per defunció		
5. Ajut per sepeli		
6. Ajuts per natalicis i adopcions		
7. Ajuts per ortodòncia		
8. Ajut per a tractaments de foniatría		
9. Ajut per a tractaments de psicoteràpia		
10. Ajut per a colònies d'esplai		
11. Ajut per als estudis universitaris dels fills.		
12. Ajut per als estudis no universitaris dels fills.		
TOTAL		

AJUNTAMENT DE NAUT ARAN



SOL·LICITUD D'AJUT DEL FONS D'ACCIÓ SOCIAL DEL PERSONAL FUNCIONARI I LABORAL DE L'AJUNTAMENT DE NAUT

ARAN DADES DE LA CONVOCATÒRIA, Any 2022, Ple Ajuntament

DADES DEL TITULAR

NIF:

Cognoms i nom:

Adreça:

Codi Postal:

Població:

Primer i últim dia de servei actiu de l'any 2022: ____ / ____ / 2022 - ____ / ____ / 2022

DADES DEL CÒNJUGE O CONVIVENT (modalitats de prestacions per a fills)

NIF:

Cognoms i nom:

DADES ESPECÍFIQUES SEGONS LA MODALITAT D'AJUT A LA QUAL ES PARTICIPA

(IMPORTANT: S'ha de posar totes les dades sol·licitades i fer atenció que es corresponguin amb la documentació aportada. No omplir l'imprès a màquina).

1) AJUTS PER A LLARS D'INFANTS (Dades de l'infant)

	COGNOMS i NOM	DATA NAIXEMENT	NOMBRE MENSUALITATS	DESPESA
1				
2				
3				

Nombre Ajuts:

TOTAL

2) AJUT ODONTOLÒGIC

TIPUS D'AJUT	NOMBRE DE BENEFICIARIS	DESPESES		
		JUSTIFICADES	COBERTES	DIFERÈNCIA
PROTÈSIS ODONTOLÒGIQUES				
Dentadura completa				
Dentadura superior				



Dentadura inferior				
Peces soltes / endodòncies (nombre total de peces)				
Empastos (nombre total d'empastos:)				

TOTALS

3) PRÒTESIS OCULARS, AUDITIVES I ORTOPÈDIES

TIPUS D'AJUT	NOMBRE DE BENEFICIARIS	DESPESES		
		JUSTIFICADES	COBERTES	DIFERÈNCIA
Ulleres completes				
Ulleres bifocals				
Renovació de vidres				
Lents de contacte				
Teelupa				
Vidres teelupa				
Prismes				
Intraoculars				
Audífons				
Plantilles				
Sabates correctores seriades				

TOTALS

4) AJUTS PER DEFUNCIÓ

Data de defunció titular: ____ / ____ / 2022

5) AJUT PER SEPELI (Dades del finat)

COGNOMS i NOM	RELACIÓ AMB EL TITULAR	DATA DE DEFUNCIÓ

Nombre d'ajuts:

Relació amb el titular: (posar el codi que correspongui)

- 1.- Cònjuge o convivent
- 2.- Fills menors d'edat, majors incapacitats
- 3.- Ascendents del causant o del cònjuge que visquin amb el causant al seu càrrec



6) AJUT PER NATALICI

COGNOMS i NOM	DATA DE NAIXEMENT
	___ / ___ / 2022
	___ / ___ / 2022
	___ / ___ / 2022

Nombre d'ajuts:

7) AJUT PER A ORTODÒNCIES

Despeses ocasionades i justificades	
Despesa coberta o parcialment reintegrada per la SS, MUFACE o altres mútues	
Import restant	

8) AJUT PER A TRACTAMENT DE FONIATRIA

Despeses ocasionades i justificades	
Despesa coberta o parcialment reintegrada per la SS, MUFACE o altres mútues	
Import restant	

9) AJUT PER A TRACTAMENT DE PSICOTERÀPIA

Despeses ocasionades i justificades	
Despesa coberta o parcialment reintegrada per la SS, MUFACE o altres mútues	
Import restant	

10) AJUT PER A COLÒNIES D'ESPLAI (Dades de l'infant)

COGNOMS i NOM	Període de colònies	DURADA EN DIES			Despesa
		De 5 a 9	De 10 a 14	Més de 14	



AJUNTAMENT
DE
NAUT ARAN
Val d'Aran (Lleida)

C/ Balmes, 2
CP: 25598 Salardú
Naut Aran (Lleida)
Telèfon: 973644030
P-2523300-H
info@nautaran.org - www.nautaran.org

TOTAL DESPESA

Nombre d'ajuts:

11) AJUT PER ESTUDIS UNIVERSITARIS DELS FILLS

Despeses ocasionades i justificades:

JUSTIFICACIÓ:

12) AJUT PER ESTUDIS NO UNIVERSITARIS DELS FILLS

COGNOMS i NOM	DESPESA	CURS ____ / ____
TOTAL:		

JUSTIFICACIÓ:

AJUNTAMENT DE NAUT ARAN



AJUNTAMENT
DE
NAUT ARAN
Val d'Aran (Lleida)

C/ Balmes, 2
CP: 25598 Salardú
Naut Aran (Lleida)
Telèfon: 973644030
P-2523300-H
info@nautaran.org - www.nautaran.org

El/la sol·licitant fa constar que totes les dades al·legades són certes:

SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT EN CAS DE DEFUNCIÓ DEL TITULAR

NIF:

Cognoms i nom:

Adreça:

Codi Postal:

Població:

Relació amb el titular: (posar el codi correponent)

- 1.- Cònjuge vidu o convivent
- 2.- Cònjuge separat o ex-cònjuge
- 3.- Fills menors d'edat, majors incapacitats o en atur sense subsidi, que visquin amb el causant i al seu càrrec
- 4.- Ascendents del causant o del cònjuge que visquin amb el causant i al seu càrrec
- 5.- Altres parents i assimilats que visquin al seu càrrec

AJUNTAMENT DE NAUT ARAN



AJUNTAMENT
DE
NAUT ARAN
Val d'Aran (Lleida)

C/ Balmes, 2
CP: 25598 Salardú
Naut Aran (Lleida)
Telèfon: 973644030
P-2523300-H
info@nautaran.org - www.nautaran.org

AJUNTAMENT DE NAUT ARAN

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCARIA

Dades del creditor

D.N.I. / N.I.F.

NOM I COGNOMS SOL·LICITANT

Adreça:

Codi Postal:

Localitat:

Província:

Telèfon:

Dades de la Transferència

Nom entitat bancària:	IBAN	CODI	AGÈNCIA	DC	Compte Corrent

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades esmentades corresponen al compte corrent o llibreta d'estalvi que van al meu nom.

Signatura

Data _____ / _____ / _____