ENTE BILATERALE PROVINCIALE
COMMERCIO PESARO E URBINO
Strada delle Marche, 58/60 – 61122 Pesaro – Tel. e Fax 0721.34010
www.ebctpesaro.it - info@ebctpesaro.it # PEC : ebcommercio@pec.it Cod.Fisc. : 92013730418
Servizi e Assistenze per Lavoratori e Imprese

PROTOCOLLO N°_____|2022

SPETT.LE ENTE BILATERALE PROVINCIALE
DISTRIBUZIONE E SERVIZI
STRADA DELLE MARCHE 58 - 61122 PESARO

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 5 – CENTRO ESTIVO

Nel caso di fruizione di centri estivi o altre strutture analoghe organizzate da enti o Istituzioni autorizzate da parte di uno/a o più figli naturali e/o affidati e/o adottati, di età compresa tra i 4 e 14 anni compiuti, ai lavoratori sarà riconosciuto un importo giornaliero pari a Euro 12,00 per un massimo di Euro 300,00 totali. - Per i PART-TIME gli importi sono rapportati agli orari.

Tempo Pieno ☐ Part Time ☐ % ore lavorate ☐

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n°_____ CAP _____

Tel. richiedente _____ Email _____

Cod. IBAN: | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dipendente della Ditta:

_____

sita in _____ Via _____ n°_____

Essendo in regola con il versamento delle quote contributive da almeno 1 anno prima della data della domanda e inoltrando la richiesta entro 90 giorni dalla data della spesa

CHIEDE

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la documentazione riguardante la relativa richiesta

Allegati:

- Copia delle ultime tre buste paga
- Stato di famiglia
- Documentazione dell'avvenuto pagamento, con la specifica dei giorni frequentati (*periodo dal – al*)

La presente richiesta è stata presentata in data _____

IMPORTANTE:

E' fatto divieto richiedere il rimborso per la stessa fattura contemporaneamente a più Fondi Assistenziali.

Ai fini fiscali, qualora ci siano le condizioni, la detrazione è possibile soltanto per la parte eccedente il sussidio ricevuto.

I documenti che vengono quindi allegati alla presente richiesta di sussidio devono rispettare scrupolosamente quanto sopra specificato.

Firma del dipendente

_____