

Praza da Cristiandade, 1

36440 – AS NEVES

+34 986 648 038

www.asneves.gal



Concello

As Neves

ANEXO I

SOLICITUDE DE SERVIZOS DE AXUDA NO FOGAR

Solic.nº _____

Don/a _____ de _____ anos de idade, con

D.N.I. _____ con estado civil _____ con domicilio en

_____.

Ante V.I. **COMPARECE E EXPÓN** que convive con:

Esposo/a:

Fillos/as:

Outros:

DECLARA que os ingresos persoais que percibe ao mes son _____ e ao ano _____. Os ingresos da familia coa que convive son de _____ Asemade, o patrimonio é de _____, para o cal aporto os correspondentes xustificantes.

Polo que **SOLICITA** a V.I. que despois de face-las comprobacións oportunas, teña a ben concederlle a prestación de **AXUDA NO FOGAR**.

En As Neves, a ____ de _____ de 20 __

ALCALDE PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE AS NEVES