

SOLICITUD DE OTRAS PRESTACIONES Y AUXILIOS EXTRAORDINARIOS⁽¹⁾

DATOS DEL BENEFICIARIO

1º Apellido 2º Apellido Nombre.....
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DNI/NIF.....
Domicilio habitual en la calle/plaza.....Nº..... Piso.....
Localidad.....ProvinciaC.PostalTfno.....
Correo electrónico:..... Móvil.....

SOLICITA: La concesión de la prestación o prestaciones que marca con una **X**, acompañando la documentación reglamentaria que se especifica:

OTRAS PRESTACIONES

☐ PRESTACIÓN POR HUÉRFANO PÓSTUMO ☐ GASTOS DE ENTERRAMIENTO DEL HUÉRFANO FALLECIDO

AUXILIOS EXTRAORDINARIOS

☐ CALAMIDADES ☐ OTROS SUCESOS

DOCUMENTACIÓN A REMITIR

PRESTACIÓN POR HUÉRFANO PÓSTUMO

- ☐ Copia compulsada del certificado de defunción del asociado.
☐ Copia compulsada del certificado de nacimiento del huérfano póstumo o del Libro de familia.
☐ Documentación de Alta como Beneficiario.

GASTOS DE ENTERRAMIENTO DEL HUÉRFANO FALLECIDO

- ☐ Certificado de defunción del huérfano.

AUXILIOS EXTRAORDINARIOS

- ☐ Documentación que justifique la razón de la petición de ayuda.

En....., a..... de De 20.....
Firma del Solicitante

Nombre y apellidos:

De tener el huérfano/a necesidad de representante legal, o en caso de fallecimiento, indicar la relación con el mismo:
(Progenitor, representante legal, huérfano, etc.)

(1) El documento deberá ser cumplimentado a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras.

Con arreglo a la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero propiedad del Patronato de Huérfanos del EA., los cuales podrán ser cedidos a la Agencia Tributaria, entidades bancarias así como a Instituciones Benéficas de carácter social. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los citados datos, en los términos previstos en la citada ley, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del EA. La aceptación de esta política de protección de datos es condición indispensable para la gestión de cuotas y ayudas de beneficiarios.

- Acepto Si No