



Ayuntamiento de Famoselle

ANEXO I

SOLICITUD AYUDA CONCILIACIÓN LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR

D/D^a. _____

DNI/NIE: _____

Domicilio a efectos de notificación _____

Teléfono: _____ Localidad: _____

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR/CONVIVENCIA		
NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD DEL MENOR A CARGO

SOLICITA la ayuda para favorecer la conciliación de la vida laboral, personal y familiar a las familias con nacimientos en el ejercicio en curso, convocada por el Ayuntamiento de Famoselle cuyo contenido conozco y acepto.

En Famoselle a ____ de _____ de 202__

Fdo. _____

AYUNTAMIENTO DE FERMOSELLE