

ANNEX 1: SOL·LICITUD D'AJUDES DE L'AJUNTAMENT DE SANTA EULÀRIA DES RIÜ PER AL LLOGUER

A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DE L'AJUDA I TITULAR DEL CONTRACTE DE LLOGUER

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		
Número de telèfon mòbil a efectes de comunicació: Adreça de correu electrònic a efectes de comunicació:				

Número de compte corrent on serà satisfet l'import total de la subvenció:

País	D.C. IBAN	Codi entitat bancària	Codi sucursal-oficina	D.C.	Número de compte o llibreta

Import en euros de les mensualitats pagades del lloguer de l'habitatge de maig i juny de 2024.
 No s'hi han d'incloure despeses d'aigua, llum, telèfon ni altres diferents de l'import de la mensualitat del lloguer.

MENSUALITAT	IMPORT (€)
MAIG 2024	
JUNY 2024	
TOTAL:	



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARS)

B. DADES DE LA RESTA DE TITULARS DEL CONTRACTE DE LLOGUER I TAMBÉ
DELS/DE LES MEMBRES RESTANTS DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA.
(Emplenau un exemplar per cada un/a dels/de les membres de la unitat de convivència.)

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		

Sou titular del contracte de lloguer? ☐ Sí ☐ No

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		

Sou titular del contracte de lloguer? ☐ Sí ☐ No

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		

Sou titular del contracte de lloguer? ☐ Sí ☐ No



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARS)

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		

Sou titular del contracte de lloguer? ☐ Sí ☐ No

DNI/NIE		NOM		
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		
DATA DE NAIXEMENT		SEXE	☐ Home	☐ Dona
EDAT		ADREÇA		

Sou titular del contracte de lloguer? ☐ Sí ☐ No

EXPÒS:

Que és la meua voluntat sol·licitar la subvenció de la convocatòria d'ajuts per al lloguer de l'any 2024 de l'Ajuntament de Santa Eulària des Riu.

_____, _____ d _____ de 2024

Firma de la persona sol·licitant de l'ajuda