

Servicios Sociales

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO 1: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE ALQUILER DE VIVIENDA DEL**  **AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA** | | | | | |
| **Datos de identificación de la persona SOLICITANTE:** | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | | | | | |
| **DNI/NIF** | | | **Teléfono** | | |
| **Dirección postal:** | | | | | |
| **Dirección electrónica:** | | | | | |
| **Datos de identificación de la persona REPRESENTANTE** | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | | | | | |
| **DNI/NIF** | | | **Teléfono** | | |
| **Dirección postal:** | | | | | |
| **Dirección electrónica:** | | | | | |
| **Datos identificativos de la VIVIENDA:** | | | | | |
| **Dirección:** | | | | | |
| **Número/piso:** | | | **Población:** | | |
| **CP:** | | | | | |
| **DATOS DE LAS PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE RESIDEN EN LA VIVIENDA Y**  **TITULARES DEL CONTRATO** | | | | | |
| **N.º** | **Parentesco** | **Nombre y apellidos** | | **Fecha de nacimiento** | **DNI/NIE** |
| **1** |  |  | |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |

# EXPONGO

Que quiero acogerme a la convocatoria de las ayudas del año 2023 para el alquiler de vivienda del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia.

# SOLICITO

La subvención correspondiente.

Sant Josep, a …….. de de 2024

# (firma)

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**

c. Pere Escanellas, 12-16 · 07830 Sant Josep de sa Talaia (Illes Balears) tel. 971 800 125 [habitatge@santjosep.org](mailto:habitatge@santjosep.org) · [www.santjosep.org](http://www.santjosep.org/)