

Serveis Socials

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEX 1: SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DE LLOGUER D’HABITATGE DE**  **L’AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA** | | | | | |
| **Dades d’identificació de la persona SOL·LICITANT:** | | | | | |
| **Nom i cognoms** | | | | | |
| **DNI/NIF** | | | **Telèfon** | | |
| **Adreça postal:** | | | | | |
| **Adreça electrònica:** | | | | | |
| **Dades d’identificació de la persona REPRESENTANT** | | | | | |
| **Nom i cognoms** | | | | | |
| **DNI/NIF** | | | **Telèfon** | | |
| **Adreça postal:** | | | | | |
| **Adreça electrònica:** | | | | | |
| **Dades identificatives de l’HABITATGE:** | | | | | |
| **Adreça:** | | | | | |
| **Número/pis:** | | | **Població:** | | |
| **CP:** | | | | | |
| **DADES DE LES PERSONES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE RESIDEIXEN A L’HABITATGE I**  **TITULARS DEL CONTRACTE** | | | | | |
| **Núm.** | **Parentiu** | **Nom i cognoms** | | **Data de naixement** | **DNI/NIE** |
| **1** |  |  | |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |

# EXPÒS

Que em vull acollir a la convocatòria de les ajudes de l’any 2023 per al lloguer d’habitatge de l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

# SOL·LICIT

La subvenció corresponent.

Sant Josep, …….. d de 2024

# (firma)

**ALCALDIA DE L’AJUNTAMENT 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/)