

Sol·licitud de Prestació Periòdica de Serveis de Conciliació (orfenesa per a fills de metges vidus/es amb situació especial)

Sortirà efecte des del dia de la defunció del cònjuge del col·legiat si es tramita dins dels 3 mesos següents.

Dades del col·legiat:

Nombre de col·legiat _____ DNI _____

Nom i cognoms _____

Informe a emetre pel Col·legi de Metges:

Situació col·legial: data d'alta _____

Està al corrent en les seves obligacions col·legials? Si _____ No _____ (marcar amb una X el que procedeixi)

Si es morós: indicar: A) Quantia del deute _____ B) si el Col·legi li ha reclamat

El deute per via estatutària o judicial _____

Dades del Metge Col·legiat:

Nom i cognoms: _____

DNI _____ Telèfon _____ Un altre telf. de contacte _____

Adreça _____

CP _____ Població _____ E-mail _____

Nº C/C _____

en qualitat de pare, mare o tutor dels orfes de metge (especificar el nom , data de naixement i DNI de cadascun dels menors de 21 anys)

Sol·licita li sigui concedit l'ajut establert pel Programa de Protecció Social del COMB, De conformitat amb la L.O. 15/1999 de 13 de desembre,, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, hem d'informa-li que los dades que ens proporciona formen pare de fitxers responsabilitat del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona per a la gestió i pagament dels ajuts, per el que seran comunicats als departaments Col·legials i Administracions Públiques per tal de donar compliment a les obligacions fiscals, amb la confidencialitat i mesures de seguretat exigides per la normativa. Podrà exercitar, en relació amb les seves dades personals, els drets d' accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a la seu del Col·legi.. Per la signatura d'aquest document dóna el seu vist-i-plau per al tractament de les seves dades amb la finalitat a dalt indicada.

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona declararà a Hisenda les quantitats entregades als seus beneficiaris.

Signat en _____ a _____ de _____ de 201 .

(Signatura del Sol·licitant)

Documentació a aportar

- Certificat de defunció del cònjuge del col·legiat/ada progenitor/a.
- Fotocopia Llibre de Família.
- Tutoria en ferm, si és el cas.
- DNI fills , Pare/ mare i difunt.
- Document Fiscal (Model 145) adjunt
- Si és el cas, certificat acreditatiu del grau de discapacitat (a partir del 65%) i/o valoració del grau de dependència.