

Al Responsabile del Servizio Sociale

Comune di Sant'Andrea Frius

Oggetto: richiesta rimborso legge 162/98.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, Via _____, avente il carico assistenziale/amministratore di sostegno/tutore legale **(compilare e cancellare le opzioni che non corrispondono)** del/della sig./sig.ra _____, o beneficiario/a di finanziamento ai sensi della Legge 162/98 proroga gennaio giugno 2020

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per il pagamento del servizio di assistenza alla persona fruito nel/nei mese/mesi di _____ e per il versamento dei contributi previdenziali in favore dell'operatore incaricato relativi al _____, dell'importo complessivo di € _____.

Si allegano i seguenti documenti:

- Busta paga per ricevuta di pagamento della retribuzione in favore dell'operatore incaricato dell'assistenza relativa al/ai mese/mesi di _____ 2020, dell'importo di € _____;
- Copia fotostatica della ricevuta di versamento dei contributi previdenziali in favore dell'operatore incaricato relativi al _____ trimestre 2020, dell'importo di € _____;
- Fattura n° _____ del _____ emessa dalla _____ relativa al servizio svolto nel/i mese/i di _____ 2020, dell'importo di € _____;
- Fattura n° _____ del _____ emessa dalla _____ relativa al servizio svolto nel/i mese/i di _____ 2020, dell'importo di € _____;
- Ricevuta n° _____ del _____ emessa dalla _____ relativa al servizio svolto nel/i mese/i di _____, dell'importo di € _____.

Sant'Andrea Frius, li _____
