

Serveis Socials

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEX 4: COMUNICACIÓ DEL/S PERCEPTOR/S DE LA SUBVENCIÓ**  **(A omplir només per les persones arrendatàries del contracte de lloguer)** | | | | |
| **Declarant 1** | | | | |
| Nom i cognoms: | | | | |
| DNI/NIE | | | Telèfon | |
| Domicili | | | | |
| Adreça electrònica | | | | |
| **Declarant 2** | | | | |
| Nom i cognoms: | | | | |
| DNI/NIE | | | Telèfon | |
| Domicili | | | | |
| Adreça electrònica | | | | |
| **Declarant 3** | | | | |
| Nom i cognoms: | | | | |
| DNI/NIE | | | Telèfon | |
| Domicili | | | | |
| Adreça electrònica | | | | |
| **Exposam:**  Que, a l’efecte de poder participar en la convocatòria d’ajuts al lloguer de l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia. | | | | |
| **Feim constar:**  Que sol·licitam que la totalitat de l’ajuda (100%) sigui satisfeta al número de compte corrent següent: | | | | |
| IBAN |  | | | |
| Sant Josep de sa Talaia, ......... d de 2024 | | | | |
| Firma del declarant 1 | | Firma del declarant 2 | | Firma del declarant 3 |

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/)