

## Sol·licitud de reducció de quota

Data d'entrada de la sol·licitud \_\_\_\_\_

Nom de l'usuari \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Activitat per la que es sol·licita la reducció de quota \_\_\_\_\_

Servei \_\_\_\_\_

Quota actual \_\_\_\_\_

### Sol·licitada beca del MEC

- Activitat finançable amb beca del MEC
- Es compromet a demanar-la quan s'obri la convocatòria
  - Ja sol·licitada per import \_\_\_\_\_
  - No en coneixia la existència i no l'ha sol·licitada
- Activitat no finançable amb beca del MEC

### Documentació aportada

- o Certificat de convivència
- o Declaració de la renda de l'any anterior
- o Rebuts de prestacions socials i ajuts rebuts per dependència i/o discapacitat
- o Altra documentació

\_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_

com a representant legal de \_\_\_\_\_ declara que són certes les dades aportades i que coneix i accepta el procediment i termes de la reducció de quota de la Fundació.

*El fet de signar el present document, implica l'acceptació per part seva, de que la FUNDACIÓ CATALANA SÍNDROME DE DOWN disposa d'un fitxer en el qual s'inclouran les seves dades de caràcter personal que vostè ens ha facilitat amb l'única finalitat de valorar la seva sol·licitud de reducció de quotes i sense les quals aquesta no seria possible.*

Signatura: