

## FORMULARI DE SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC

**NÚMERO DE SOL·LICITUD** (a complementar per la FEOB):

**DATA DE SOL·LICITUD:**

**OSTEÒPATA RESPONSABLE:**

PERSONA PER LA QUAL ES DEMANA L'AJUT
Nom:
Cognoms:
Data de naixement:
Adreça:

TUTOR LEGAL
Nom:
Cognoms:
Adreça:
Telèfon de contacte:
Adreça correu electrònic:

A COMPLEMENTAR PER LA FEOB	
ACCEPTACIÓ DE LA SOL·LICITUD :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DATA D'ACCEPTACIÓ:	
PERCENTATGE DE REDUCCIÓ SOBRE PREU/VISITA:	

## FORMULARI DE SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC FEOB

---

La **Fundació Escola d'Osteopatia de Barcelona** ofereix a tots els infants que hagin de menester un tractament d'osteopatia la possibilitat d'acollir-se a uns ajuts econòmics.

***Per poder sol·licitar l'ajut econòmic cal complir uns requisits econòmics en primer lloc.***

Els requisits socials poden augmentar el percentatge d'ajut, però sense l'acompliment dels requisits econòmics no seran vàlids.

Els ajuts econòmics per l'acompliment de diferents requisits socials poden ser sumatoris sempre i quant no superin el 90% del preu de la visita de la Fundació en la Clínica de Pediatria.

Es necessari omplir els requisits pels que voleu demanar l'ajut i adjuntar la documentació necessària que ho acrediti

**Les sol·licituds d'ajut caldrà que siguin renovades anualment.**

# FORMULARI DE SOL LICITUD D'AJUT ECONÒMIC FEOB

## REQUISITS ECONÒMICS

(IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA ULTIMA DECLARACIÓ DE RENTA)

En aquest quadre podeu veure el % de reducció del preu de la visita segons la renda anual de la unitat familiar.

Membres de la unitat familiar són tots els membres que integren la família, considerem que com a mínim seran 2, un adult i un infant que serà tractat a la clínica.

	Preu Fundació 35 €	Reducció 10%	Reducció 20%	Reducció 50%
<b>MEMBRES UNITAT FAMILIAR</b>	<b>RENTA ANUAL DE LA UNITAT FAMILIAR</b>			
2	15.960 €	14.700 €	12.600 €	10.920 €
3	23.520 €	21.000 €	16.800 €	13.440 €
4	31.080 €	27.300 €	21.000 €	15.960 €
5	38.640 €	33.600 €	25.200 €	18.480 €
6 o +	46.200 €	39.900 €	29.400 €	21.000 €

**Tindran una subvenció del 100% les rentes anuals inferiors a 9.000 € sempre que ho demostrin amb documentació.**

1. Quants membres formen la unitat familiar?: \_\_\_\_\_
2. Indiqui els ingressos nets anuals de la unitat familiar: \_\_\_\_\_

# FORMULARI DE SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC FEOB

---

## REQUISITS SOCIALS

Si compliu algun dels següents ítems podeu marcar-lo.

Cada ítem del requisit solidari té una reducció del 10% sempre i quant es compleixin prèviament els requisits econòmics per a rebre l'ajut

1. **Família nombrosa -3/3/+3** (Cal adjuntar document que ho acrediti – Llibre de Família)
2. **Col·lectius amb problemàtiques socials** (Cal adjuntar informe social)  
Immigració  
Maltractaments  
Altres
3. **Nens amb necessitat de tractaments multidisciplinaris simultanis** (Cal adjuntar informe/s professionals acreditatius)
4. **Nens procedents d'associacions – Fundacions legalment constituïdes dins de l'àmbit de la salut amb objectius solidari** (Cal adjuntar document acreditatiu)
5. **Disminucions físiques i/o psíquiques** (Cal adjuntar informe mèdic que ho acrediti)

La Fundació és reserva el dret d'acceptar o denegar qualsevol sol·licitud segons valoració individual i segons criteri fundacional.

**LA FUNDACIÓ DE L'EOB DONARÀ SUBVENCIONS MENTRE HI HAGIN FONS PER AQUEST PROJECTE.**