autopistas
an Abertis company

Solicitud Ayudas
Familiares dependientes

Ayudas 2019 Familiares dependientes con discapacidad

DATOS TRABAJAD@R SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	
Nº EMPLEAD@	
EMPRESA:	

APELLIDOS Y NOMBRE DEL HIJ@	**FECHA NACIMIENTO**	/ /	
		Grado (*)	

APELLIDOS Y NOMBRE DEL HIJ@	**FECHA NACIMIENTO**	/ /	
		Grado (*)	

Ayuda para familiares dependientes con discapacidad
(Con más del 60% y hasta 2º grado de consanguinidad)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL FAMILIAR	**FECHA NACIMIENTO**	/ /	
		Grado (*)	
Grado Consang. (**)			

*Enviar por correo electrónico a **RRHH** (dirección de correo electrónico especificado en el comunicado) junto con fotocopia del documento expedido por el Organismo competente en el que se reconozca el grado de discapacidad.*
*** En el caso de familiares dependientes, el grado de discapacidad deberá ser superior al 60% y se deberá entregar además documento que acredite la discapacidad, el empadronamiento, conforme convive con el trabajad@r solicitante, u otro documento que acredite la dependencia de este familiar respecto al trabajad@r.*

Firma y Fecha