cassa edile della provincia di Biella

MODULO DI DOMANDA PER PRESTAZIONI EXTRACONTRATTUALI

Codice lavoratore_____Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____in Via_____Telefono _____

alle attuali dipendenze della Ditta _____

PRESENTA DOMANDA PER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI EXTRACONTRATTUALI

☐ **RIMBORSI SPESE DI NASCITA**

Figlio/a _____**Nato/a il** _____

- Si eroga entro un anno dalla nascita del figlio/a
- Allegare: Scontrini di spesa, Copia pagamento tracciabile, Certificato di nascita, Autocertificazione Stato di Famiglia**,** Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000)

☐ **SUSSIDIO O RIMBORSO FIGLI DISABILI** ☐ SUSSIDIO ☐ RIMBORSO

Figlio/a_____ **Nato/a il** _____

Si deve produrre Certificato Medico che comprovi i disturbi psicomotori o invalidità al 100% Autocertificazione Stato di Famiglia
La domanda deve essere presentata **entro il 30 settembre** di ogni anno.

☐ **SPESE FUNERARIE:** Allegare copia della denuncia di successione e/o Certificato di Morte.

☐ DECESSO DEL LAVORATORE ☐ DECESSO DELCONIUGE DEL LAVORATORE

☐ **RIMBORSO SPESE DIDATTICHE**

☐ ELEMENTARI	☐ MEDIA INFERIORE	☐ MEDIA SUPERIORE	☐ CORSI UNIVERSITARI

Figlio/a _____ **Nato/a il** _____

Allegare: Certificato frequenza scolastica, Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Scontrini di spesa comprovanti gli acquisti, Copia pagamento tracciabile, Elenco libri di testo, Richiesta della scuola per acquisto libri di testo/e-book

☐ **BORSE DI STUDIO**

Entro il 30/09

- Allegare: Autocertificazione Stato di famiglia, Votazione rilasciata dall'Istituto Scolastico

Figlio/a_____ **Nato/a il** _____

☐ MEDIA SUPERIORE	☐ CORSI UNIVERSITARI	☐ LAUREA
- Certificato scuola riportante la votazione ottenuta	- Certificazione rilasciata dall'Università con elenco esami sostenuti e votazione riportata (Libretto)	- Certificato di Laurea

☐ **SUSSIDIO STRAORDINARIO**

Allegare richiesta e documentazione relativa

☐ **RIMBORSO SPESE CENTRO ESTIVO**

Allegare Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000) e ricevuta di pagamento di avvenuta iscrizione Centro Estivo

☐ **RIMBORSO ACQUISTO OCCHIALI**

☐ LAVORATORE ISCRITTO	☐ CONIUGE	☐ FIGLIO/A

Nome/Cognome _____ **Nato/a il** _____

Allegare: Prescrizione Medica o Certificazione Ottico Optometrista, Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000) e Fattura d'acquisto con scontrino di avvenuto pagamento entro 90 gg dall'emissione

☐ **RIMBORSO BUONI PASTO ASILO E SCUOLE ELEMENTARE**

☐ ASILO	☐ SCUOLA ELEMENTARE

Figlio/a_____ **Nato/a il** _____

Allegare: Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Fattura mensa scolastica riportante il nominativo del figlio/a, Copia pagamento tracciabile

☐ **RIMBORSO SPESE CONNESSIONE INTERNET**

Allegare: Iscrizione scolastica, Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Documentazione attestante la connessione internet (bolletta o fattura), Documento di Privacy se la bolletta/fattura non risulta intestata al Lavoratore iscritto

☐ **RIMBORSO SPESE ACQUISTO PC – TABLET – NOTEBOOK**

Allegare: Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Fattura d'acquisto entro e non oltre 90 gg dall'emissione

☐ **RIMBORSO ACQUISTO APPARECCHIO DENTALE FIGLI FINO A 14 ANNI**

Figlio/a_____ **Nato/a il** _____

Allegare: Prescrizione Medica o prescrizione dello Specialista, Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000) e Fattura d'acquisto con scontrino di avvenuto pagamento entro 90 gg dall'emissione

☐ **RIMBORSO ATTIVITÀ SPORTIVE PER I GIOVANI DEL SETTORE** ***(sperimentale)***
Età compresa tra i 18 e i 35 anni

Allegare: Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Iscrizione a palestra o Società Sportiva, Pagamento tracciabile

☐ **RIMBORSO ATTIVITÀ SPORTIVE PER I FIGLI DEI LAVORATORI ISCRITTI** ***(sperimentale)***
Limite di età 21 anni e 364 giorni

Allegare: Autocertificazione Stato di famiglia, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Iscrizione a palestra o Società Sportiva, Pagamento tracciabile

☐ **RIMBORSO SPESE ENERGIA ELETTRICA E GAS** ***(sperimentale)***

Allegare: Autocertificazione Stato di famiglia ove si evince il **SOLO** Lavoratore iscritto, Autocertificazione reddito (non superiore a € 45.000), Documentazione attestante le spese di energia elettrica e gas (bolletta/fattura) intestata al **SOLO** Lavoratore

Importo erogato con bonifico/ assegno n.
Importo erogato €
Data

DATA _____ FIRMA _____