

Formulari relatiu a la composició de la unitat de convivència

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms: _____

Núm. de passaport/DNI: _____ NIA: _____

2. Membres addicionals de la unitat de convivència

2.6. Altres:

Nom i cognoms: _____

NIA: _____ Discapacitat: No – Sí - Grau: _____

Parentiu o relació: _____

Situació laboral (9): _____ Sector: _____

Lloc de treball: _____

2.7. Altres:

Nom i cognoms: _____

NIA: _____ Discapacitat: No – Sí - Grau: _____

Parentiu o relació: _____

Situació laboral (9): _____ Sector: _____

Lloc de treball: _____

2.8. Altres:

Nom i cognoms: _____

NIA: _____ Discapacitat: No – Sí - Grau: _____

Parentiu o relació: _____

Situació laboral (9): _____ Sector: _____

Lloc de treball: _____

3. Data i signatura

Lloc i data: _____

Signatura de la persona sol·licitant