

Modelo de solicitud de ayudas
Para entregar antes del 13 de octubre de 2021

Patronat de la Fundació Privada Catalana de l'Hemofília
Via Laietana, 57, 1r 1a
08003 Barcelona

Apreciados,

Conocedor de los servicios y prestaciones de la FPCH para el año 2021, me dirijo a ustedes como miembro de la Associació Catalana de l'Hemofília para solicitar (marcar con una cruz):

- Ayudas para **rehabilitación** (adjuntar todos los recibos del año que tengáis hasta el 13 de octubre y hacer constar si podéis aportar el del mes de noviembre antes del 15 de noviembre).
- Ayudas para **prótesis dentales** solo para personas seropositivas al VIH (adjuntar todos los recibos pagados).
- Ayudas para **prótesis ortopédicas** (adjuntar todos los recibos pagados).
- Ayudas para la **reproducción asistida para parejas serodiscordantes por VIH** (adjuntar todos los recibos pagados).
- Ayudas para la **reproducción asistida para portadoras de hemofilia** (adjuntar todos los recibos pagados).

Les adjunto **todos los comprobantes del gasto efectuado y fotocopia del DNI** tanto de la persona beneficiaria de la ayuda como del padre o madre en caso de menor de edad.

Quedando a su disposición, atentamente,

Firma

Barcelona,, de de 2021

Datos personales de la persona beneficiaria

Nombre y apellidos de la persona con hemofilia:

DNI:

Tipo de hemofilia:

Grado de severidad:

Dirección:

Población y código postal:

Teléfono:

Email:

Datos del padre o madre en caso de menor de edad:

Nombre y apellidos:

DNI: