



**MODULO RICHIESTA
PRESTAZIONI
PER SERVIZI AI LAVORATORI
DIPENDENTI**

NOME		
COGNOME		
NATO A		
IL		
CODICE FISCALE		
INDIRIZZO RESIDENZA	VIA	Civico
	Paese	Provincia
RECAPITI	MAIL	CELL
DATA ASSUNZIONE PRESSO AGENZIA ATTUALE		

CONIUGATO	SI NO.....
	NOME CONIUGE
FIGLI	SI..... NO..... NUMERO FIGLI

DENOMINAZIONE AGENZIA	
--------------------------	--

INDIRIZZO AGENZIA	VIA	Civico
	Paese	Provincia
PARTITA IVA		
RECAPITI AGENZIA	MAIL	TEL
NUMERO DIPENDENTI		
EBISEP CODE REGISTRAZIONE		
DATA DI PRIMA APPLICAZIONE CCNL SNA		

INDICARE LA PRESTAZIONE RICHIESTA

- | | | |
|--|----|----------|
| <input type="checkbox"/> Assegno per la nascita del figlio | €. | 500,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo alla famiglia per il decesso del lavoratore dipendente | € | 400,00 |
| <input type="checkbox"/> Borsa di Studio per scuola primaria con massimo dei voti | €. | 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Borsa di studio per Diploma di Scuola Secondaria di 1° livello con il massimo dei voti | €. | 300,00 |
| <input type="checkbox"/> Borsa di studio per Diploma di Scuola Secondaria di 2° livello con il massimo dei voti | €. | 500,00 |
| <input type="checkbox"/> Borsa di studio per conseguimento Laurea Triennale o Magistrale con il massimo dei voti | €. | 1.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo borsa di studio per titolari di laurea Magistrale che si iscrivono al master di specializzazione | €. | 1.000,00 |
- (figli conviventi del lavoratore)



- | | | |
|--|----|----------|
| <input type="checkbox"/> Contributo per acquisto libri scolastici e testi universitari per se o per proprio figlio convivente
(massimale annuo) | €. | 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo per acquisto abbonamenti mezzi pubblici per se o per proprio figlio convivente
(massimale annuo) | €. | 150,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo partecipazione Congressi CONFISAL - Max 1 DIPENDENTE per agenzia | €. | 200,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo partecipazione corsi di formazione con contenuto professionale, linguistico, economico, culturale e tecnologico (solo per lavoratore) | €. | 200,00 |
| <input type="checkbox"/> Contributo abbonamento annuale a palestra – circolo sportivo – piscina (solo per lavoratore) | | |
| ▪ Se costo abbonamento maggiore di €. 500,00 rimborso del 20% Max. €. 100,00 | | |
| ▪ Se costo abbonamento superiore di €. 1000,00 rimborso del 20% Max € 200,00 | | |
| <input type="checkbox"/> Contributo per figli, genitori o coniugi conviventi disabili – UNA TANTUM | €. | 1.000,00 |

Entro e non oltre il termine di 90 giorni dal verificarsi dell'evento, il lavoratore dovrà inviare il presente modulo e **allegare** la seguente documentazione:

- ✓ Copia del Documento d'identità, se la richiesta è per il figlio copia documento di identità anche del figlio
- ✓ Autocertificazione che attesti la regolarità dei versamenti degli ultimi 24 mesi di contribuzione all'Ente Bilaterale Ebisep- Codice Tributo EBO4
- ✓ Codice IBAN per procedere al relativo accredito

In base alla prestazione richiesta i seguenti documenti:

- ✓ Copia del certificato di nascita del figlio
- ✓ Copia del certificato di morte del lavoratore
- ✓ Copia della pagella della Scuola primaria
- ✓ Copia del Diploma di Scuola Secondaria di 1° livello
- ✓ Copia del Diploma di Scuola Secondaria di 2° livello
- ✓ Copia del Diploma di Laurea Triennale o Magistrale
- ✓ Copia del Diploma di Laurea Magistrale e dell'iscrizione al Master, stato di famiglia
- ✓ Ricevuta di acquisto (fattura o scontrino fiscale) dei libri scolastici o testi universitari con nominativo dello studente; se la richiesta viene fatta per il figlio, fornire anche stato di famiglia, copia della lista dei libri di testo adottati rilasciata dalla scuola/istituto oppure versamento tasse con specificato l'anno di riferimento, il nominativo dell'alunno e l'Istituto frequentato



- ✓ Ricevuta di acquisto dell'abbonamento ai mezzi pubblici, copia tesserino di viaggio, nominativo dello studente; se la richiesta viene fatta per il figlio, fornire anche stato di famiglia
- ✓ Ricevuta fiscale o fattura albergo, mezzi di trasporto, prova di iscrizione all'Associazione Confasal e convocazione del Congresso
- ✓ Ricevuta di iscrizione al corso e giustificativo con valore fiscale (scontrino parlante o fattura/ricevuta fiscale) che attesti l'effettivo pagamento al corso, attestato finale di partecipazione
- ✓ Copia di iscrizione alla palestra, piscina, circolo sportivo, con ricevuta fiscale che attesti il pagamento dell'abbonamento annuale
- ✓ Copia dell'ultima certificazione ASL che attesti l'effettiva disabilità del figlio, genitore, o coniuge

Luogo e data

Firma

Compilare e Restituire via E-mail

info@ebisep.it

PARTE RISERVATA ALL'ENTE BILATERALE:

Denuncia ricevuta il ____/____/____ Regolarità

contributiva: SI / NO

Pagamento effettuato il ____/____/____