SERVIZI EBAV

DIPENDENTE ASSENTE PER MATERNITÀ/PATERNITÀ

v. 2.6 del 04/11/19 Modulo A58

RISERVATO SPORTELLO

07/03/2024

Prot. Domanda | Data Domanda

Sportello Gestione | Creazione Modulo

La domanda di contributo **va consegnata** agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.

CNA

Contributo erogato previa verifica di:
- Requisiti previsti in Scheda Servizio
- Regolarità contributiva richiedente
- Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Cognome | Nome | ☐ titolare ☐ legale rap.te dell'azienda:

Codice Fiscale/Partita Iva | Ragione Sociale | Telefono Aziendale

Indirizzo | C.A.P. | Comune | Provincia

Contratto Artigiano | Matricola INPS

Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni:

☐ sms ☐ e-mail

Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:

☐ PEC ☐ Posta ordinaria

COORDINATE BANCARIE AZIENDA RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C

Codice IBAN

Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO ____

Il proprio dipendente _____
Cognome Nome

è stato in astensione per maternità/paternità dal _____ al _____

è rientrato al lavoro in data _____

ha presentato ad EBAV la domanda di contributo D/11 per maternità **SI** ☐ **NO** ☐

ha un rapporto di lavoro:

☐ **SUPERIORE ALLE 20 ORE SETTIMANALI** ☐ **MINORE O UGUALE ALLE 20 ORE SETTIMANALI**

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia domanda INPS per indennità di maternità/paternità

Gradimento EBAV

DATA: _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____