

B2 2023 – DGR 7751/2022
IPOTESI DI INTERVENTO PER VOUCHER MINORI

| | |
|-----------------------------|--|
| Cognome e nome Beneficiario | |
| Nato a | |
| Il | |
| Residente a | |

| TIPOLOGIA DI INTERVENTO RICHIESTA: |
|--|
| <input type="checkbox"/> Voucher sociale per sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc) |

| IPOTESI PROGETTUALE | |
|---|--|
| Ente attuatore dell'Intervento | |
| Descrizione Interventi | |
| Ipotesi budget di intervento annuale | |

Data e luogo, _____

Firmato da:

Beneficiario o Familiare o ADS/Tutore/Rappresentante legale _____

Ente Gestore _____

(nel caso di firma da ente gestore si allega "All. E Autodichiarazione Requisiti ente gestore")

Assistente sociale Comune residenza _____

PROSPETTO INTERVENTI AVVIATI CON VOUCHER SOCIALE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
_____ dichiara, attraverso il seguente prospetto, l'elenco degli
interventi che il voucher prevede (valore stimato su base annuale):

| DESCRIZIONE INTERVENTI | IPOTESI COSTO ANNUALE |
|---------------------------------------|-----------------------|
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| Totale stimato su base annuale | € |

(firma Beneficiario o Familiare o ADS/Tutore/Rappresentante legale/)

(firma ente gestore)