

Formulario richiesta tessera tavolino magico

- Desidero richiedere una tessera del tavolino magico
(Fornibile in base alla disponibilità dei contingenti)

Allegare le seguenti fotocopie:

- Certificato salario e di altri redditi di tutti i membri del nucleo familiare, quali: disoccupazione, AI, AVS, PC, assegni prima infanzia e integrativi, sostegno sociale, alimenti, ecc.
- Ultima notifica di tassazione
- Carta d'identità o permesso di soggiorno

1. Generalità del/la richiedente

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------|------------------|-------------------|---------------------------|--|
| Cognome: | Nome: | Anno di nascita: | | | |
| Via e nr.: | NAP: | Domicilio: | | | |
| Tel. o cell: | Stato civile: | Nazionalità: | Permesso: | | |
| Email: | | | | | |
| Professione: | | | Datore di lavoro: | | |
| N. persone nell'economia domestica | | di cui adulti | | bambini (sotto i 18 anni) | |

2. Composizione familiare

Elencare i dati di TUTTI i membri che vivono nell'economia domestica:

| Cognome | Nome | Figlio, marito convivente, ecc. | Anno di nascita | Professione | Datore di lavoro |
|---------|------|---------------------------------|-----------------|-------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3. Entrate mensili

Elencare i dati di TUTTI i membri che vivono nell'economia domestica:

| Cognome | Nome | Salario netto | AVS + prestazioni complementari | AI + prestazioni complementari | Disoccupazione | Alimenti | Assegno infanzia/ integrativo | Altro (es. sostegno sociale) |
|---------|------|---------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------|----------|-------------------------------|------------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

4. Uscite mensili

| | |
|--------------------------------|-----|
| Locazione e riscaldamento | CHF |
| Assicurazione malattia | CHF |
| Alimentazione e abbigliamento | CHF |
| Telefono | CHF |
| Energia elettrica | CHF |
| Rimborso debiti | CHF |
| Spese diverse, indicare quali: | CHF |
| Spese diverse, indicare quali: | CHF |
| Spese diverse, indicare quali: | CHF |

5. Motivo della situazione di disagio (in sintesi)

Accetto quanto sopra e confermo che i dati da me indicati corrispondono al vero:

Luogo, data e firma

Inviare la domanda con gli allegati richiesti a info@soccorso-d-inverno.ch oppure via Posta a: Soccorso d'inverno Ticino, Via Ceresio 40, 6963 Pregassona