

SOLICITUD REDUCCIÓN DE CUOTA POR DESEMPLEO

EL COIICV EVALUARÁ LA SOLICITUD PRESENTADA Y LA DOCUMENTACIÓN APORTADA, Y TE COMUNICARÁ POR ESCRITO LA RESOLUCIÓN A DICHA SOLICITUD.
EN EL CASO DE SER CONCEDIDA LA SUBVENCIÓN, ÉSTA SE RENOVARÁ CADA 6 MESES.

| A DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
|-------------------------|----------------|-------------|-----------------------|---------|-------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | |
| DNI: | N.º COLEGIADO: | | FECHA DE NACIMIENTO: | | |
| LOCALIDAD NACIMIENTO: | | | PROVINCIA NACIMIENTO: | | |
| DIRECCIÓN POSTAL: | | | N.º: | PTA: | C.P.: |
| POBLACIÓN: | | PROVINCIA: | | | |
| TNO. FIJO: | | TNO. MÓVIL: | | E-MAIL: | |

| B INFORMACION GENERAL | |
|---|---|
| N.º meses desempleado: | (mínimo 6 meses para solicitar la cuota reducida) |
| ¿Tienes ingresos por otras vías?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| En caso Afirmativo, indicar cantidad aproximada anual: <input type="checkbox"/> <20.000€ <input type="checkbox"/> 20.000€<x<40.000€ <input type="checkbox"/> Más de 40.000€ | |
| Indemnización por despido recibida: <input type="checkbox"/> <30.000€ <input type="checkbox"/> 30.000€<x<60.000€ <input type="checkbox"/> 60.000€<x<90.000€ <input type="checkbox"/> Más de 90.000€ | |

| C DECLARACION DEL SOLICITANTE |
|---|
| Declaro bajo mi responsabilidad que: ➤ Los datos facilitados en el apartado A y B son ciertos. |

| D FIRMA DEL SOLICITANTE |
|--|
| Por la presente, el abajo firmante: 1.- Se compromete a informar al Colegio cuando finalice su condición de desempleado, o se modifiquen alguno de los datos facilitados en el apartado B. 2.- Solicita le sea concedida la reducción de cuota por desempleo del COIIV y para que conste a los efectos oportunos, se expide y firma la presente solicitud. |
| Valencia, a de de . Fdo.: |