

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

Cognome e nome Beneficiario	
Nato a	
Il	
Residente a	

TIPOLOGIA DI INTERVENTO RICHIESTA:

- 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)