



INSTANCIA DE ABONO DE LA AYUDA

1.- SOLICITO sea admitida a trámite la presente solicitud, y se proceda al ABONO DE LA AYUDA concedida, conforme a la Resolución por la que se convoca la concesión de las ayudas de alquiler de vivienda.

2.- Datos de la persona solicitante del abono de la ayuda.

Primer apellido Segundo apellido Nombre

N.I.F./N.I.E. Teléfono (fijo/móvil) Correo Electrónico

Fecha de nacimiento Sexo: Hombre Mujer

Dirección postal a efectos de notificaciones.

Calle/Plaza C.Postal N.º Bloque Esc. Piso Puerta

Provincia Municipio Localidad

3.- Se adjuntan los justificantes del pago del arrendamiento, según el siguiente calendario de pagos:

> **Primer pago:** para solicitudes de abono hasta el 30 de septiembre de 2015.

<input type="checkbox"/> Octubre 2014	<input type="checkbox"/> Noviembre 2014	<input type="checkbox"/> Diciembre 2014	<input type="checkbox"/> Enero 2015	<input type="checkbox"/> Febrero 2015	<input type="checkbox"/> Marzo 2015
<input type="checkbox"/> Abril 2015	<input type="checkbox"/> Mayo 2015	<input type="checkbox"/> Junio 2015	<input type="checkbox"/> Julio 2015	<input type="checkbox"/> Agosto 2015	<input type="checkbox"/> Setiembre 2015

> **Segundo pago:** para solicitudes de abono desde el 1 de octubre de 2015.

<input type="checkbox"/> Octubre 2015	<input type="checkbox"/> Noviembre 2015	<input type="checkbox"/> Diciembre 2015
---------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA.

Firma persona solicitante abono ayuda,

En a de de