



## Scheda richieste ammissibili di accesso al fondo emergenza Covid-19\*

### Sostegno alle famiglie in difficoltà

Parrocchia:

Città:

Parroco/Amministratore:

Acquisto beni di prima necessità

importo

–  
–  
–  
–

Progetto di servizio alla persona - descrizione sintetica\*

importo

–  
–  
–  
–

Spese per l'abitazione

importo

Affitto

Utenze

Spese sanitarie

Altro

Totale importo richiesto

Iban della Parrocchia::

Intestazione:

Iban della famiglia:

Intestazione:

Data

Firma e timbro