

DATOS DEL RESIDENTE



ANEXO I

PROPUESTA DE PRESUPUESTO ORDINARIO

Nombre: Fecha ingreso en el Centro: Propuesta Importe mensual gastos personales: (Se adjunta presupuesto desglosado)					
Domicili Teléfond Nombre		o: Fax:	Población	า:	
DATOS BANCARIOS DEL CENTRO DESTINATARIO DE LA TRANSFERENCIA PARA PAGO DE ESTANCIA Y/O GASTOS PERSONALES DEL TUTELADO					
ES Nombre NIF:	Código Banco: del Titular de la Cuenta	Código Sucursal: :	D.C.	№ Cta.:	
 Deben entenderse por gastos personales, aquella cantidad de bolsillo de uso corriente habitual. Por lo tanto, ni el tutelado ni el Centro están autorizados a gastar más dinero que el que tiene asignado y que es sugerido por el propio Centro y ajustado a la pensión que percibe. No se debe imputar a este concepto los gastos extraordinarios tales como vestuario, gafas, dentista, viajes, campamentos, etc 					
	lel responsable del Centi ndor/a Social	ro/	F	utoriza: SI echa: irma del resp	NO onsable Tutelas