

ACUERDO ENTRE LOS PROGENITORES, SOBRE EL DISFRUTE DE LA PRESTACIÓN PARA EL CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE, CUANDO AMBOS PUEDEN SER BENEFICIARIOS

D/Dª

con DNI – NIE – pasaporte número de la Seguridad Social

Y

D/Dª

con DNI – NIE – pasaporte número de la Seguridad Social

como progenitores/adoptantes/tutores del menor y teniendo ambos el derecho de solicitar la prestación

ACUERDAN

Que sea D/Dª

Quien solicite la prestación económica para el cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave, que iniciará con fecha

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma

Firma

Fdo.:

Fdo.: