

REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI

ART. 1 (Le prestazioni sociali)

Ebinvip eroga:

- A. un **contributo una tantum di importo pari a 500,00 €** in favore delle Guardie Giurate dipendenti da Istituti di Vigilanza Privata iscritti a Ebinvip e in regola con i versamenti, per ogni figlio nato a far capo dal 1° gennaio al 31 dicembre 2015 (ASSEGNO PER NASCITA);
- B. un **contributo di importo lordo pari a 700,00 €** in favore delle Guardie Giurate dipendenti da Istituti di Vigilanza Privata iscritti a Ebinvip ed in regola con i versamenti contrattuali, per ogni figlio a carico portatore di una invalidità riconosciuta non inferiore al 74% (CONTRIBUTO PER FIGLI PORTATORI DI INVALIDITÀ); a coloro che abbiano già usufruito di precedente contributo per figli portatori di invalidità non potrà essere erogata ulteriore analoga prestazione.

ART. 2 (Ambito di applicazione)

Hanno diritto alla prestazione di cui al precedente articolo 1, le Guardie Giurate dipendenti da istituti di Vigilanza Privata in regola con i versamenti del contributo di assistenza contrattuale di cui all'articolo 8 del CCNL. Si intendono in regola con i versamenti, le Guardie Giurate e gli Istituti di Vigilanza Privata per i quali il contributo sopra richiamato sia versato in modo regolare e continuativo sin dal momento della prima iscrizione, se antecedente l'anno della richiesta di prestazione, ovvero da almeno un anno.

ART. 3 (Modalità di domanda e documentazione da allegare)

L'erogazione del contributo avviene direttamente a favore dell'avente diritto (prestazione diretta) dietro presentazione, di apposita domanda da indirizzare a: Ebinvip – Via Gaeta, 23 – 00185 Roma, utilizzando l'apposito modulo ed allegando la seguente documentazione.

Ai fini della domanda di contributo di cui

al punto A) dell'articolo 1 (ASSEGNO PER NASCITA):

- a) certificato di nascita del nuovo nato;
 - b) stato di famiglia;
 - c) dichiarazione di regolarità contributiva firmata dal proprio datore di lavoro.
- Ai fini della domanda di cui al punto B dell'articolo 1 (CONTRIBUTO PER FIGLI PORTATORI DI INVALIDITÀ):

- a) certificazione della competente ASL attestante i requisiti di invalidità civile;
- b) stato di famiglia;
- c) fotocopia ultima certificazione fiscale rilasciata dal proprio datore di lavoro (modello CUD) od altra idonea documentazione fiscale da dove risulti il carico fiscale del soggetto richiedente il contributo;
- d) dichiarazione di regolarità contributiva firmata dal datore di lavoro.

Il contributo è riconosciuto una volta sola.

ART. 4 (Termini di presentazione)

La domanda per l'ottenimento delle prestazioni di Assistenza Integrativa di cui all'articolo 1 deve necessariamente essere inoltrata:

- nella ipotesi prevista alla lettera A) (assegno per nascita) entro il mese di gennaio 2016;
- nella ipotesi prevista alla lettera B) (contributo per figli portatori di invalidità) entro il mese di novembre dell'anno 2015.

ART. 5 (Lavoro a tempo parziale)

Nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale (artt. 55, 56, 57 e 67 CCNL per i dipendenti da Istituti di Vigilanza privata) gli importi dei contributi spettano in misura intera.

Un medesimo fatto o accadimento può essere oggetto di contributo una sola volta anche in presenza di più rapporti di lavoro a tempo parziale intrattenuti dal medesimo dipendente presso diversi datori di lavoro, ovvero di diversi rapporti di lavoro intrattenuti da ambedue i genitori con Istituti di Vigilanza Privata.

mod. MAI/15

Spett.le E.Bi.N.Vi.P.
Via Gaeta 23
00185 Roma

MODULO DI DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE LA PRESTAZIONE	Cognome	Nome			
	Via/P.zza e numero civico di residenza				C.A.P.
	Comune	Prov.	Telefono	e-mail	
nella sua qualità di dipendente					
Data di assunzione		Livello professionale	Tempo parziale (barrare se si)		
/ /					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO	Ragione sociale o forma giuridica del datore di lavoro			Matricola INPS	
	Via e numero civico del datore di lavoro				C.A.P.
	Comune				Prov.(sigla)
RICHIESTA della PRESTAZIONE	chiede l'erogazione della seguente prestazione				
	<input type="checkbox"/> A) Assegno per nascita		<input type="checkbox"/> B) Contributo per figli portatori di invalidità		
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (unire a seconda del tipo di richiesta la documentazione indicata)	Ai fini della domanda di cui sopra si allega la seguente documentazione (barrare le caselle interessate)				
	A) Nel caso di richiesta di assegno per nascita: <input type="checkbox"/> 1) Certificato di nascita <input type="checkbox"/> 2) Stato di famiglia <input type="checkbox"/> 3) Dichiarazione di regolarità contributiva firmata dal datore di lavoro (modulo MRC/12)				
MODALITA' DI CORRESPONSIONE DEL CONTRIBUTO	Completare con precisione quanto segue:				
	Bonifico bancario su c/c IBAN <input type="text"/>				
DATA E FIRMA	intestato a <input type="text"/> presso (banca, ag.) <input type="text"/>				
	Il c/c deve risultare intestato alla G.G. che ha presentato la domanda.				
Data		Firma			

