



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Sello de entrada

**Secretaría de Estado de Inmigración y Emigración
Dirección General de Emigración**

**PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDAD. R.D. 8/2008, de
11 de enero.**

Autorización del interesado en el supuesto de residencia en un Centro asistencial o de acogida

D.D^a _____

Se encuentra acogido en el Centro Asistencial
sito en la calle
de (localidad)
provincia/estado _____ país
y que ingresó en el citado centro el día ___ de _____ de _____

cuyo mantenimiento está subvencionado con cargo a los Presupuestos Generales del Estado español.
El beneficiario de la pensión asistencial autoriza a la Dirección General de Emigración a abonar al
Centro indicado la parte de la prestación que corresponda, de acuerdo con lo establecido en el artículo
4.2 del Real Decreto 8/2008, de 11 de enero.

2. DATOS PARA EL ABONO DE LA PRESTACIÓN AL CENTRO ASISTENCIAL O DE ACOGIDA

Representante autorizado del Centro Asistencial

Solicita el cobro mediante		<input type="checkbox"/> Cheque nominativo	<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria
Entidad financiera	Código entidad financiera		
Domicilio sucursal			Código postal
Localidad	Provincia/Estado		
País	Nº cuenta corriente/libreta de ahorro		

En _____ a _____ de _____ de _____

(Sello y firma)

(Representante del centro asistencial o de acogida)

Firmado _____

Firma del interesado _____

**A CUMPLIMENTAR POR EL ÓRGANO
INSTRUCTOR DEL EXPEDIENTE**

Informe de la Consejería Laboral o Sección de Trabajo y Asuntos Sociales o de la Sección Consular sobre el coste de la estancia del beneficiario y el grado de financiación del centro asistencial con cargo a los presupuestos generales del Estado.

Fecha, firma v sello