

EBIM FONDO SOSTEGNO REDDITO PER I DIPENDENTI (aggiornamento accordo 31.3.2011)

Il contributo massimo annuo erogabile, anche cumulando piu' prestazioni e/o sussidi, a favore di uno stesso Lavoratore e/o nucleo familiare, non potra' superare l'importo massimo pari a € 1200,00 elevato a € 2000,00 se trattasi del contributo per sospensione dal lavoro per crisi aziendale.

Nota bene: le pratiche devono essere presentate dal lavoratore e sottoscritte in Triplice copia

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
<p>1</p> <p>Contributo ai lavoratori licenziati per giustificato motivo oggettivo (dal 2009: anche apprendisti e c. a termine sup a 3 mesi)</p> <p>Mod. F.S.R. 1.1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • € 100,00 full-time per settimana • € 50,00 Part-time per un massimo di 6 settimane di disoccupazione per anno mobile. 	<p>Entro il 60° gg. dalla data di cessazione del rapporto di lavoro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia lettera di licenziamento • Copia ultime 3 buste paga • Autocertificazione stato di disoccupazione • Consenso Privacy
<p>2</p> <p>a) Contributo per sospensione dell'attività conseguente a crisi di settore e/o aziendale</p> <p>b) Contributo per ristrutturazioni aziendali, eventi metereologici, o eventi di forza maggiore:</p> <p>Mod. F.S.R. 2.1</p>	<p>a) Se full-time: € 100,00 per 13 settimane di sospensione annue per un massimo di 720 ore o 90 giornate (anno 2009) Se part-time: il suddetto contributo va riproporzionato</p> <p>b) € 100,00 full-time per settimana ed € 50,00 Part-time per un massimo di 6 settimane per anno di calendario</p>	<p>Entro il 60° gg. dalla data di sospensione del rapporto di lavoro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Accordo sindacale di sospensione • Copia ultime 3 buste paga con retribuzione • Copia busta paga con mancato o ridotto reddito • Consenso Privacy

<p>3 Contributo sostegno maternità e/o congedi parentali Mod. F.S.R. 4.1</p>	<p>Utilizzo di permessi per malattia figlio: € 50,00 full/time al gg. € 30,00 part/time al gg. per un max di 5 gg. annui Utilizzo di aspettativa non retribuita per assistenza a famigliari: <ul style="list-style-type: none"> • € 50,00 full/time a sett. • € 30,00 part/time a sett. per un max di 24 sett.</p>	<p>Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia ultime 3 buste paga e se diverse b.paga dalle quali risulti l'utilizzo dei permessi o aspettativa non retribuita • Copia certificato di nascita figlio • Consenso Privacy
<p>4 Contributo spese per centri estivi Mod. F.S.R. 5.1</p>	<p>Rimborso del 30% delle spese sostenute fino a € 200,00 annui per figlio da 4 a 11 anni</p>	<p>Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Originale documentazione comprovante la spesa, saldo e acconto. • Consenso Privacy
<p>5 Contributo spese per assistenza figli disabili Mod. F.S.R. 6.1</p>	<p>€ 500,00 annui</p>	<p>Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia stato di famiglia. • Copia certificazione medica dello stato di disabilità • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
<p>6 Contributo spese per inserimento nido e/o scuola materna Mod. F.S.R. 7.1</p>	<p>€ 50,00 full/time al gg. fino a € 250,00 annui € 30,00 part/time al gg. fino a € 150,00 annui</p>	<p>Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia busta paga ove risultino la fruizione dei permessi non retribuiti. • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
<p>7 Contributo straordinario ai dipendenti in malattia oltre il 180° gg. Mod. F.S.R. 8.1</p>	<p>€ 60,00 full/time a sett. € 35,00 part/time a sett. Max € 1.000,00 annui</p>	<p>Entro il 60° gg. dallo scadere del periodo di aspettativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia dichiarazione azienda attestante la concessione della proroga dell'astensione al lavoro. • Copia dichiarazione azienda attestante periodo aspettativa effettivamente utilizzato e relative buste paga • Copia buste paga ultimi 3 mesi con retribuz.

			<ul style="list-style-type: none"> • Consenso Privacy
8 Contributo per prestazioni sanitarie Mod. F.S.R. 9.1	€ 200,00 a biennio	Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.	<ul style="list-style-type: none"> • Originale documentazione comprovante la spesa (su richiesta verrà riconsegnata al dipendente l'originale dopo l'avvenuta approvazione della pratica da parte della Commissione) • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
9 Contributo per Cure Termali Mod. F.S.R. 9.1	contributo settimanale di € 100,00 per un massimo di 2 settimane. Se le cure vengono fruite nella Provincia di MO il contributo sarà pari a 50 euro a settimana	Entro il 60° gg. da quando sono state usufruite le cure	<ul style="list-style-type: none"> • copia prescrizione del medico rilasciata da ASL/INAIL • fattura di spese sostenute • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
10 Contributo spese per fisioterapia e ginnastica curativa e/o riabilitativa Mod. F.S.R. 9.1	€ 300,00 annui per ciascun lavoratore	Entro il 60° gg. da quando sono state usufruite le cure	<ul style="list-style-type: none"> • copia prescrizione del medico rilasciata da ASL/INAIL • fattura di spese sostenute • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
11 Contributo per interventi a sostegno delle terapie "Anti dipendenze" di cui art. 2 c.1 lett. D del D.M. 278/2000 (*vedi nota) Mod. F.S.R. 9.1	€ 500,00 annui per ciascun lavoratore e non ripetibili per la stessa patologia	Entro il 60° gg. da quando sono state usufruite le cure	<ul style="list-style-type: none"> • copia prescrizione del medico • certificazione della frequenza e conclusione intervento • fattura di spese sostenute • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
12 Sussidio per congedi parentali	€ 500,00 per ogni lavoratrice full time max 3 mesi di astensione non	Entro il 60° gg. dalla conclusione del periodo di aspettativa non	<ul style="list-style-type: none"> • lettera ditta di concessione del periodo di astensione non retribuita richiesta dal dipendente

astensione post-facoltativa per maternità Mod. F.S.R. 4.1	retribuita	retribuita	<ul style="list-style-type: none"> • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
13 Contributo per congedi parentali non indennizzati dall'INPS per padre e monogenitore Mod. F.S.R. 4.1	<ul style="list-style-type: none"> • ind.tà settimanale pari a € 100,00 per un massimo di € 1200,00 annuo per ciascun dipendente 	<ul style="list-style-type: none"> • Entro il 60° gg. successivi al periodo richiesto • Entro il 30° gg. successivi al periodo richiesto in caso di eventuale cessazione del rapporto 	<ul style="list-style-type: none"> • Copia busta paga dove risulta la fruizione del congedo parentale • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy • Stato di famiglia • Autocertificazione dello stato di monogenitore
14 Assegno di studio Mod. F.S.R. 5.1	<ul style="list-style-type: none"> • assegno pari a € 260,00 se si tratta del conseguimento di attestato professionale o diploma • assegno pari a € 500,00 se si tratta del conseguimento di laurea 	<ul style="list-style-type: none"> • Entro il 60° gg. successivi al conseguimento dell'attestato professionale, diploma o laurea 	<ul style="list-style-type: none"> • Copia attestato professionale, diploma o laurea • Copia certificazione ISEE • Autocertificazione dello stato famiglia e dichiarazione che NON beneficia di borse di studio • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy
15 Contributo spese "Libri di testo" ai lavoratori studenti Mod. F.S.R. 5.1	<ul style="list-style-type: none"> • Contributo annuo di euro 200,00 per un massimo di 5 anni. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entro il mese di novembre di ciascun anno 	<ul style="list-style-type: none"> • Copia attestato, di iscrizione anno scolastico • Autocertificazione attestante il fatto che non beneficia di altre borse di studio • Ricevuta fiscale/o fattura dei libri di testo • Copia buste paga ultimi 3 mesi • Consenso Privacy

(*vedi nota) Rientrano i lavoratori che necessitano di terapie per le seguenti patologie:

- *Patologie acute e croniche che determinano temporanea o permanente riduzione o perdita dell'autonomia personale, ivi incluse le affezioni croniche di natura congenita, reumatica, neoplastica, infettiva, dismetabolica, post-traumatica, neurologica, neuromuscolare, psichiatrica, derivanti da dipendenze, a carattere evolutivo o soggette a riacutizzazioni periodiche;*
- *Patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici, ematochimici e strumentali. Ad esempio: **dipendenze da fumo, disturbi alimentari ecc.***