



Cofinanciado por  
la Unión Europea  
Cofinançat per  
la Unió Europea



MINISTERIO  
DE TRABAJO  
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos  
Fons Europeus



Conselleria de Famílies  
i Afers Socials

Direcció General d'Afers Socials

## MODELO 5

### BAJA BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA BÁSICO

**Ayuntamiento o Consell Insular de:**

**Núm. exp. DGAS: BASIC/**

Comunico que el sr/ la sra.

con documento de identidad

, causa baja del programa

por el motivo siguiente:

- Por trasladar su residencia a un municipio situado fuera de las Illes Balears.
- Por la muerte de la persona titular.
- Por la renuncia de la persona titular.

Indicar la fecha de traslado, defunción o renuncia

Fecha y firma