



**Conselleria d'Habitatge,
Territori i Mobilitat**

Direcció General d'Habitatge
i Arquitectura

ASSUMPTE: BO LLOGUER JOVE

DNI/NIE: _____

Nom: _____

Número expedient: _____

**El termini per interposar el recurs és d'un mes a partir del dia següent al de la publicació de la Resolució de persones beneficiàries 7^e pagament.

EXPÒS que atesa la Resolució de persones beneficiàries del 7^e pagament de Bo Lloguer Jove publicada el 27/03/2024, no estic conforme en el següent:

- ☐ 1. En el número de anualitats concedides:
L'ajuda concedida no es correspon a las mensualitats justificades.

Motiu:

MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST

- ☐ 2. L'import de l'ajuda concedida és inferior a la que tenia prevista rebre.

Motiu:

- ☐ 3. Altres (especificar)

Motiu:

SOL·LICIT es revisi el meu expedient.

Data i signatura