



Spese di trasporto - compilato dal/dalla **RICHIEDENTE**

Per far valere nel budget mensile le spese di trasporto (in particolare per recarsi al lavoro, fare la spesa, frequentare la scuola, ecc.), il/la richiedente deve compilare il presente modulo. La rappresentanza valuta le richieste, la sezione Aiuto sociale agli Svizzeri all'estero decide.

Cognome e nome del/della richiedente

Luogo di domicilio:

Di norma l'aiuto sociale può farsi carico soltanto dei costi per il trasporto con i mezzi pubblici (cfr. n. 2.3.6 delle direttive per l'aiuto sociale agli Svizzeri all'estero). Le corse in taxi devono essere giustificate.

In casi eccezionali, se non vi sono mezzi di trasporto pubblici, può essere richiesta l'erogazione di un indennizzo per chilometro. L'indennizzo per chilometro per automobili o motociclette è definito, per Paese, tra la rappresentanza svizzera e l'ASE, tenendo conto dei calcoli di club automobilistici locali. Con l'indennizzo per chilometro sono compensate tutte le spese, come per esempio ammortamento, assicurazione, riparazioni, manutenzione corrente della vettura ecc. Per il calcolo si allestisce un «bilancio per chilometri» relativo ai viaggi necessari.

Paese

Da compilarsi a cura della rappresentanza

Indennizzo per km per un'automobile (=100%) Moto (43% dell'auto)

Viaggi mensili indispensabili (trasporti pubblici/automobile/motocicletta/taxi)

I viaggi devono essere combinati (per esempio: visita medica abbinata agli acquisti settimanali)

Motivo del viaggio	Destinazione	Mezzo di trasporto	Distanza per tragitto in km	Costi/prezzo per viaggio	Numero di viaggi →	Andata e ritorno ↔	Totale
Lavoro						x 2=	
Scuola						x 2=	
Spesa e commissioni amministrative						x 2=	
Motivi medici						x 2=	
						x 2=	
TOTALE							

Osservazioni del/della richiedente

.....

.....

.....

Data e firma

Spese di trasporto - compilato da **RAPPRESENTANZA / ASE**

Verifica e presa di posizione della rappresentanza

- Cos'è raggiungibile a piedi o con i mezzi di trasporto (un negozio di alimentari, un ufficio postale, una banca, una farmacia, un medico di famiglia, ecc.)?

.....

.....

.....

- Presa di posizione della rappresentanza sui dati forniti dal/dalla richiedente (importo, distanza, ecc.)

.....

.....

.....

Data e firma della rappresentanza

.....

Decisione ASE + data

.....

.....

.....

.....