

SOLICITUDE DE ABONO DAS CONTÍAS ÁS QUE SE REFIRE A DISPOSICIÓN ADICIONAL DÉCIMO SÉTIMA DA LEI 11/2014, DO 19 DE DECEMBRO, DE ORZAMENTOS XERAIS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA PARA O ANO 2015, EN CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DAS PAGAS EXTRA E ADICIONAL DE DECEMBRO DE 2012

(DE APLICACIÓN AO PERSOAL QUE NON SE ATOPE EN SERVIZO ACTIVO O DÍA 1 DE XANEIRO DE 2015)

APELIDOS E NOME DO TRABALLADOR SOLICITANTE:					
DNI:					
DOMICILIO:					
TELÉFONO DE CONTACTO:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
CENTRO NO QUE PRESTABA SERVIZOS NO 2º SEMESTRE DE 2012, AO QUE SOLICITA O ABONO:					
CAUSA POLA QUE NON SE ENCONTRA EN SITUACIÓN DE SERVIZO ACTIVO:					
<input type="checkbox"/>	XUBILACIÓN/DECLARACIÓN DE INCAPACIDADE				
<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN (nome herdeiro)				
<input type="checkbox"/>	OUTRAS (indíquese) _____				
DATOS BANCARIOS:					
IBAN:	E S	BANCO/CAIXA	SUCURSAL	D.C.	NºCONTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITA:

O abono das cantidades ás que se refire a disposición adicional décimo sétima da Lei 11/2014, do 19 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2015, en concepto de recuperación das pagas extra e adicional de decembro de 2012.

INDIQUE LUGAR E DATA:

_____, ____ de _____ de 2015

FIRMA DO SOLICITANTE:

(no caso de defunción, os herdeiros)

Sr./Sra. Director/a de RR.HH. de _____.

