

## SOLICITUD DE CONCESION DE ANTICIPO

### 1.- A CUMPLIMENTAR POR EL TRABAJADOR

#### DATOS IDENTIFICATIVOS

APELLIDOS Y NOMBRE: ..... MATRICULA: .....

CATEGORIA: ..... CENTRO DE NOMINA: .....

RESIDENCIA: ..... ANTIGÜEDAD EMPRESA: / /

U.N. u ORGANISMO: .....

Nº MENSUALIDADES: ..... MESES PARA EL REINTEGRO: ..... IMPORTE SOLICITADO: .....

#### MOTIVO DE LA SOLICITUD <sup>(1)</sup>

TRATAMIENTOS MEDICOS/ OPERACIONES QUIRURGICAS / NACIMIENTO DE HIJOS

GASTOS EXTRAORDINARIOS

MATRIMONIO DEL TRABAJADOR O DE SUS HIJOS

(1) DEBEN ADJUNTARSE LOS JUSTIFICANTES CORRESPONDIENTES

### 2.- A CUMPLIMENTAR POR LA JEFATURA DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

#### DATOS ECONOMICOS

IMPORTE TOTAL JUSTIFICADO: ..... MENSUALIDADES EQUIVALENTES: .....

IMPORTE TOTAL CONCEDIDO: ..... MENSUALIDADES EQUIVALENTES: .....

SUELDO MENSUAL: ..... IMPORTE MENSUAL REINTEGRO: ..... (A)

TOTAL DEDUCCIONES FIJAS (2): ..... (B) TOTAL DEDUCCIONES (A+B) ..... (C)

40% SUELDO MENSUAL: ..... (D) DIFERENCIA: ..... (D-C)

(2) CUOTAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, COLEGIO DE HUERFANOS, RETENCIONES JUDICIALES Y ANTICIPOS EN CURSO DE DESCUENTO.

DE DE

EL JEFE DE LA DEPENDENCIA,

EL TRABAJADOR,

Recibí:

(Firma, fecha y sello)

SR. JEFE DE ADMON. DE PERSONAL DE LA U.N./ORGANISMO:



0702SCA