

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ABONO DE LAS CANTIDADES RESTANTES A PERCIBIR CORRESPONDIENTES A UNA PAGA EXTRAORDINARIA DEL PERSONAL DEL SECTOR PÚBLICO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

(Solicitud a presentar por el personal al que se refiere los puntos 1, 2, 3, 5, 6, 7 y 10 del apartado Séptimo de la Instrucción de 8 de enero de 2018)

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DOMICILIO:	
DNI:	TELEFONO DE CONTACTO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
Centro en el que prestaba servicios durante el periodo al que corresponden la paga extra y la paga adicional: _____	
Centro en el que presta servicios en la actualidad _____	
TIPO RELACIÓN LABORAL Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Estatutario <input type="checkbox"/> Alto Cargo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/>	
Situación a 01 de enero de 2018:	
<input type="checkbox"/>	Servicio Activo
<input type="checkbox"/>	Situación distinta de servicio activo
<input type="checkbox"/>	Jubilación
<input type="checkbox"/>	Otras (indíquese)

DATOS BANCARIOS

IBAN	E	S																			
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOLICITA: El abono de una cantidad equivalente al veinticinco por ciento de la cuantía correspondiente a una paga extraordinaria en concepto de recuperación de la paga extra y adicional del mes de diciembre de 2012.

_____, ____, de _____, de 2018

Firma.

Marque lo que proceda:

<input type="checkbox"/>	Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios
<input type="checkbox"/>	Dirección General de Gestión de Personal del Departamento de Educación, Cultura y Deporte.
<input type="checkbox"/>	Dirección del Área de Recursos Humanos del Servicio Aragonés de Salud
<input type="checkbox"/>	Dirección General de Administración de Justicia
<input type="checkbox"/>	Órgano de Gestión de Personal de