

SOLICITUD DE AYUDA GRACIABLE POR:
INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES

A.- DECLARACION JURADA.

El solicitante declara bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos, que no ha solicitado ayuda para la misma finalidad de otro órgano o entidad, y que conoce los efectos penales y disciplinarios que podrían derivarse de su falseamiento.

B.- DATOS DEL SOLICITANTE.

✓ Apellidos y Nombre:			
Matrícula		DNI:	FIRMA DEL TRABAJADOR
Cargo			
Dependencia			
Domicilio			
Población			
C. Postal		Provincia:	

| a de de

Documentación a aportar:

- .- Partes de Baja y Alta*
- .- Fotocopia de la última nómina.*