

## PETICIÓN DE AYUDA GRACIABLE

### SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS .....	
MATRÍCULA .....	CATEGORÍA/PUESTO.....
DIRECCIÓN /D. EJECUTIVA .....	
DEPENDENCIA .....	RESIDENCIA.....
DOMICILIO .....	
C.P. ....	MUNICIPIO.....
PROVINCIA.....	
ESTADO CIVIL.....Nº DE MIEMBROS QUE PERCIBEN INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR .....	

### PERSONA/ S PARA QUIEN SE SOLICITA LA AYUDA (marcar con una X el que corresponda)

<input type="checkbox"/>	TRABAJADOR/A
<input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / PAREJA DE HECHO
	NOMBRE Y APELLIDOS:.....
	DNI: ..... FIRMA: .....
<input type="checkbox"/>	<b>DESCENDIENTES (HIJOS/AS)</b> (en el caso de los mayores de edad se deberán rellenar los datos que figuran a continuación)
	NOMBRE Y APELLIDOS: .....
	DNI: ..... FIRMA: .....
	NOMBRE Y APELLIDOS: .....
	DNI:..... FIRMA: .....

En el caso de solicitar ayuda para el cónyuge/pareja de hecho o los hijos/as (mayores de edad) del trabajador/a, éstos deberán firmar el consentimiento del tratamiento de sus datos personales, además de implicar una Declaración Jurada de formar parte de la Unidad Familiar objeto de esta petición

### MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

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

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GESTIÓN PERSONAL ACTIVO Y PASIVO, cuya finalidad es GESTIÓN DEL PERSONAL DE LA EMPRESA y podrán ser cedidos de conformidad con las previsiones establecidas por la Ley. El órgano responsable del fichero es ADIF, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, PASEO DEL REY, 30. 28008 MADRID., lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

En ....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL TRABAJADOR/A