

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 ⁽¹⁾

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