



## MODELO DE SOLICITUD DE ANTICIPO

### 1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE:					
D.N.I. (con letra):		CATEG. PROFESIONAL:			
DESTINO:					
DOMICILIO:					
COD. POSTAL:		LOCALIDAD:			
DATOS BANCARIOS:		Banco	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

### 2.- DATOS DE ANTICIPOS ANTERIORES

SE LE HAN CONCEDIDO ANTICIPOS ANTERIORMENTE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EN CASO AFIRMATIVO. ¿LO HA REINTEGRADO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### 3.- DATOS DEL ANTICIPO

**MOTIVOS:** A esta solicitud, y como requisito imprescindible para su tramitación, con el fin de dar cumplimiento a lo previsto en el punto tercero, a) de la Instrucción de la Consejería de Presidencia y Administración Territorial que regula los anticipos reintegrables, se adjuntará un escrito con las causas excepcionales que fundamentan su petición, firmado por el interesado.

(A devolver en 12 meses Grupos I y II y 16 meses resto)

**LABORALES:**

**Máximo de 3.000 €** ( Art. 101.2. Convenio Colectivo)

**Otra cantidad:** ..... €

**FUNCIONARIOS:**

**Máximo de 3.000 €** (Art. 4.b. del Título IV, Capítulo V del Acuerdo para la Modernización y Mejora de la Administración Autonómica de Castilla y León)

**Otra cantidad:** ..... € (A devolver en 12 meses Grupos A y B y 16 meses resto)

### 4.- COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN

El abajo firmante se compromete a reintegrar el anticipo en las mensualidades correspondientes.

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

Fdo.:

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE: .....



**DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECCIÓN PROVINCIAL**

**DATOS DEL TRABAJADOR:**

1.- EL SOLICITANTE SE ENCUENTRA EN SERVICIO ACTIVO:

SI

NO

2.- ACREDITA MÁS DE UN AÑO DE ANTIGÜEDAD:

SI

NO

3.- GRUPO FUNCIONARIAL O CATEGORÍA LABORAL A QUE PERTENECE:

4.- INFORME DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL:

FAVORABLE:

NO FAVORABLE:

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

EL DIRECTOR PROVINCIAL,

Fdo.:

**NOTA:** Esta solicitud sólo se tramitará en el supuesto de que el interesado cumpla todos los requisitos, en caso contrario desde su Dirección Provincial de Educación se comunicará al interesado su denegación por no cumplir con dichos requisitos.

ILMO. SR. SECRETARO GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN