



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid  
Dirección Provincial de Educación

Los interinos que NO hayan sido contratados en Valladolid en los tres últimos cursos deberán adjuntar:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Título Académico.
- Fotocopia del CAP o Master.
- Fotocopia del último título reconocido en su caso

### CLASE DE NOMBRAMIENTO

- INTERINO EN VACANTE       INTERINO EN SUSTITUCIÓN

D.N.I. .... Fecha de Nacimiento: .....

Apellidos: ..... Nombre: .....

Domicilio particular: ..... Provincia: .....

Localidad: ..... C.P. ....

Teléfono/s: .....

Títulos que posee: .....

Número de Seguridad Social: .....  
*(A cumplimentar por la Administración)*

Destino: .....

Cuerpo y Especialidad: .....

Jornada Completa     Media Jornada- nº de horas:     Itinerante     Compartida

Periodo: ..... a .....

Titular: .....

Si obtuvo vacante en el curso 2012/13

Vacante completa..... Provincia de vacante en el curso 2012/13.....

Vacante parcial

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA											
ENTIDAD BANCARIA	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA								

### DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

A los efectos previstos en el artículo diez de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas y del artículo 31 del Decreto 227/1997, de 20 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Incompatibilidades del personal al Servicio de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (B.O.C. y L. de 25), declaro que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

### DECLARACIÓN JURADA / PROMESA

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA, a efectos de ser nombrado/a funcionario/a interina, que no ha sido separado/a del servicio en ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.

Valladolid, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2013  
Firmado



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid  
Dirección Provincial de Educación

Los interinos que NO hayan sido contratados en Valladolid en los tres últimos cursos deberán adjuntar:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Título Académico.
- Fotocopia del CAP o Master.
- Fotocopia del último título reconocido en su caso

### CLASE DE NOMBRAMIENTO

INTERINO EN VACANTE       INTERINO EN SUSTITUCIÓN

D.N.I.: ..... Fecha de Nacimiento: .....

Apellidos: ..... Nombre: .....

Domicilio particular: ..... C.P.: ..... Provincia: .....

Localidad: ..... C.P.: ..... Provincia: .....

Teléfono/s: .....

Títulos que posee: .....

Número de Seguridad Social: .....  
*(A cumplimentar por la Administración);*

Destino: .....

Cuerpo y Especialidad: .....

Jornada Completa     Media Jornada- nº de horas:     Itinerante     Compartida

Período: ..... a .....     VACANTE

Titular: .....

Si obtuvo vacante en el curso 2012/13

Vacante completa.....Provincia de vacante en el curso 2012/13.....

Vacante parcial

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA												
ENTIDAD BANCARIA	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA									

### DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

A los efectos previstos en el artículo diez de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas y del artículo 31 del Decreto 227/1997, de 20 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Incompatibilidades del personal al Servicio de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (B.O.C. y L. de 25), declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

### DECLARACIÓN JURADA / PROMESA

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA, a efectos de ser nombrado/a funcionario/a interina, que no ha sido separado/a del servicio en ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.

Valladolid, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2013  
Firmado



D./D.<sup>a</sup> ..... con Documento Nacional de Identidad nº ..... y domicilio en ....., declara a efectos de ser nombrado funcionario interino en la especialidad de .....del Cuerpo de.....en el centro.....de la localidad de....., provincia de Valladolid, que no padece enfermedad ni está afectado por limitación física o psíquica incompatible con el desempeño de las funciones correspondientes al Cuerpo y especialidad antes indicados.

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

(firma)

**SR/SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID**

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Retenciones sobre rendimientos del trabajo

## Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)

Modelo  
**145**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representante, así como de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

### 1. Datos del perceptor que efectúa la comunicación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.  
Si no dispone de etiquetas, cumplimente los datos identificativos que figuran a la derecha de este recuadro:  
NIF, primer apellido, segundo apellido, nombre.  
Importante: los perceptores que accedan a su primer puesto de trabajo deberán adherir obligatoriamente la etiqueta identificativa.  
En tal caso, si no dispone de etiquetas, póngase en contacto con su Delegación o Administración de la Agencia Tributaria, donde le serán facilitadas.

NIF:

Primer apellido:

2.º apellido:

Nombre:

Año de nacimiento (consígnese en todo caso):

#### Situación familiar:

- Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente que conviven exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de este documento.
- Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas.
- Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, etc.).

1

2

3

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido): Igual o superior al 33% e inferior al 65%  Igual o superior al 65%  Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida

Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado

Prolongación de la actividad laboral: Si, una vez cumplidos los 65 años de edad, continúa o prolonga Vd. la actividad laboral, marque con una "X" esta casilla

### 2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

#### Hijos o descendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)

Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que correspondan a su situación:

#### Cómputo por entero de hijos o descendientes

En caso de hijos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, inclúyelo también con ningún otro de sus abuelos, inclúyelo marcando con una "X" esta casilla.

Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento <sup>(1)</sup>	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

### 3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

#### Ascendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)

Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que correspondan a su situación:

#### Convivencia con otros descendientes

Si alguno de los ascendientes convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado que Vd., inclúyelo en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd., no rellena esta casilla).

Año de nacimiento	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Convivencia con otros descendientes
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### 4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas ambas por decisión judicial

Importante: para que los importes consignados en este apartado puedan ser atendidos en cuenta a efectos de determinar el tipo de retención, deberá acompañar a esta comunicación testimonio literal, total o parcial, de la resolución judicial determinante de las pensiones compensatorias y/o anualidades por alimentos de que se trate.

Pensión compensatoria en favor del cónyuge: Importe anual  Anualidades por alimentos en favor de los hijos: Importe anual

### 5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena

Si Vd. ha adquirido o rehabilitado su vivienda habitual con anterioridad a 01/01/2011, está efectuando pagos por préstamos destinados a la financiación de una u otra por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF (disposición transitoria decimoctava Ley del Impuesto) y sus rendimientos íntegros del trabajo procedentes de todos sus pagadores son inferiores a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla

Si Vd. ha adquirido o rehabilitado su vivienda habitual a partir del 01/01/2011, está efectuando pagos por préstamos destinados a la financiación de una u otra por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF (art. 68.1 Ley del Impuesto) y sus rendimientos íntegros del trabajo procedentes de todos sus pagadores son inferiores a 22.000,00 euros anuales, marque con una "X" esta casilla

(Ambas casillas son incompatibles)

### 6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del perceptor:

### 7. Acuse de recibo

La empresa o entidad:

Acuse recibo de la presente comunicación y documentación:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variación en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora