

MODELO DE SOLICITUD DE ANTICIPO

APELLIDOS Y NOMBRE:																					
D.N.I.: (con letra)				CATEGORÍA PROFESIONAL:																	
DESTIN) :																				
DOMICILIO: C.P.:																					
DATOS BANCARIOS																					
IBAN EN				ENTI	TIDAD SUCURSAL					D.C	: .	NÚMI			ERO DE CUENTA						
2 DATOS DE ANTICIPOS ANTERIORES																					
					IPOS ANTERIORMENTE?						S	Í NO									
EN CASO AFIRMATIVO,					¿LO HA REINTEGRADO?)?		SÍ		NO								
3 DATOS DEL ANTICIPO																					
LABORALES: (A devolver en 12 meses Grupos I y II y 16 meses resto) Máximo de 3.000 € (Art.102.2 Convenio Colectivo) Otra cantidad. Indicar cuánto FUNCIONARIOS (A devolver en 12 meses Grupos A y B y 16 meses resto) 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. Indicar cuánto																					
4 COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN																					
El abajo firmante se compromete a reintegrar el anticipo en las mensualidades correspondientes.																					
En a de											d	le									
	Fdo.:																				
								Fd	lo.:												



(Reverso)

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECCIÓN PROVINCIAL

DATOS DEL TRABAJADOR:	
1 EL SOLICITANTE SE ENCUENTRA SI NO	EN SERVICIO ACTIVO:
2 ACREDITA MÁS DE UN AÑO DE AI SI □ NO □	NTIGÜEDAD:
3 GRUPO FUNCIONARIAL O CATEGO -	DRÍA LABORAL A QUE PERTENECE:
4 INFORME DE LA DIRECCIÓN PROV FAVORABLE: NO FAVORABLE:	VINCIAL:
En a	de de
	EL DIRECTOR PROVINCIAL,
	Fdo.:

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