

SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE FUNCIONARIOS-LABORALES

Funcionario

Laboral

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

DOMICILIO

AREA, DEPARTAMENTO O UNIDAD

DECLARA

- Que, a efectos de lo dispuesto en el vigente Acuerdo de Condiciones de Trabajo de los Empleados Públicos del Ayuntamiento de Cieza, precisa disponer de un anticipo reintegrable para atender :
- Que no tengo previsto estar, en los 14 meses siguientes a la fecha de la solicitud, en situación de excedencia, suspensión, jubilación o expectativa de destino, ni se me está instruyendo expediente disciplinario alguno en el día de la fecha.

Por todo ello,

SOLICITO

La concesión de anticipo reintegrable en catorce mensualidades que serán descontadas en nómina a partir del mes siguiente al de la concesión, por un importe de

(*) Máximo 3.000,00 €