Imprimir | Restablecer | Salir

ANEXO

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA
INDEMNIZACIÓN POR ACCIDENTE

(La documentación que se deba acompañar en cada caso a esta solicitud, puede consultarse en el apartado de Ayudas de Acción Social de la Web del Empleado Público).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE:	SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER	DNI:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓD. POSTAL: / TELÉFONO DE CONTACTO:
CONSEJERÍA O AGENCIA:	CENTRO DE TRABAJO:	
PROVINCIA DEL CENTRO DE TRABAJO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

CLASE DE PERSONAL:
☐ Funcionario ☐ Eventual ☐ Interino ☐ Estatutario ☐ Laboral

CUENTA BANCARIA:
Código Entidad | Código Sucursal | Dígito Control | N° Cuenta

2 DATOS DEL ACCIDENTE

☐ GRAN INVALIDEZ / INCAPACIDAD ABSOLUTA ☐ INCAPACIDAD TOTAL ☐ INCAPACIDAD PARCIAL ☐ MUERTE

CAUSA DEL ACCIDENTE:.....

TIPO DE ACCIDENTE: ☐ LABORAL ☐ COMÚN | FECHA DEL ACCIDENTE:.....

3 DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA (cumplimentar solo en caso de muerte de la persona empleada pública)

APELLIDO Y NOMBRE:	DNI:	RELACIÓN FAMILIAR CON LA PERSONA SOLICITANTE:
CONSEJERÍA O AGENCIA:	CENTRO DE TRABAJO:	PROVINCIA DEL CENTRO DE TRABAJO:

CATEGORÍA DE PERSONAL:
☐ Funcionario ☐ Eventual ☐ Interino ☐ Estatutario ☐ Laboral

4 PRESTACIONES ECONÓMICAS COMPLEMENTARIAS

Marcar con una X en caso de que se encuentre en alguno de los siguientes supuestos:

☐ Prestación económica, en caso de fallecimiento de la persona empleada pública, por hijo menor de 25 años o mayor de esa edad con discapacidad.

☐ Prestación económica por adaptación de vivienda, vehículo..., como consecuencia de la incapacidad o secuelas producidas por el accidente sufrido por la persona empleada pública.

☐ Prestación económica destinada a sufragar los gastos habidos con ocasión de la adquisición de prótesis por amputación de un miembro a consecuencia del accidente sufrido por la persona empleada pública.

0017933

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.:.....

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y FUNCIÓN PUBLICA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la ayuda solicitada.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Recursos Humanos y Función Pública, avenida República de Argentina, 25 (5ª planta) - 41071 SEVILLA