



Annex 2

Sol·licitud de bestreta ordinària per al personal del Servei de Salut de les Illes Balears

Dades del sol·licitant

Primer llinatge: Segon llinatge:

Nom: Núm. document d'identitat:

Categoria: Gerència de destinació:

Dades a l'efecte de rebre-hi notificacions

Correu postal

Nom de la via:

Número: Pis: Porta: Població:

Codi postal: Municipi:

Telèfon: Adreça electrònica:

Tipus de relació amb l'Administració

Estatutari: Fix Interí Laboral: Fix

Situació administrativa:

SOL·LICIT:

Que se'm concedeixi una bestreta ordinària de _____ € (màxim, el 40 % del total de les retribucions anuals, amb un límit de 5.000 €) amb un termini de reintegrament de _____ mesos (màxim, 36).

DECLAR sota la meua responsabilitat que em compromet a mantenir-me en la situació de servei actiu al Servei de Salut de les Illes Balears fins que hagi reintegrat totalment la bestreta o, en cas contrari, a reintegrar la totalitat dels terminis pendents.

EM COMPROMET a mantenir la retenció mensual que correspongui per amortitzar aquesta bestreta encara que, per altres retencions, quedi totalment absorbida la part de sou legalment embargable.

....., d de 20 ...

[rúbrica]

DESTINACIÓ: