**ANEXO**

**SOLICITUD DE ABONO DE LA PAGA EXTRAORDINARIA POR ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA DE LOS CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS ESTABLECIDAS EN EL VI CONVENIO COLECTIVO DE EMPRESAS DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDAS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS Y EN EL CONVENIO COLECTIVO QUE RESULTE DE APLICACIÓN A LOS CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS ESPECÍFICOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**DATOS PERSONALES DEL PROFESOR O PROFESORA: (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | Márquese lo que proceda Fallecido Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Jubilado Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Jubilado permanente Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Reclamado por vía judicial Mayor de 56 años a la entrada en vigor del Convenio Colectivo y con al menos 15 años de antigüedad. Centro específico de Educación Especial |
| 1º APELLIDO: | 2º APELLIDO: |
| N.I.F.: | FECHA DE NACIMIENTO: / / |
| DOMICILIO |
| LOCALIDAD | PROVINCIA: |
| C.P.: | TFNO.: |
| DATOS BANCARIOS: | Entidad: | Sucursal | DC | Nº Cuenta |

1. En el supuesto de que la solicitud no sea firmada por el profesor o profesora que generó el derecho, se deberá acreditar documentalmente la representación o el derecho de un tercero a la percepción de la paga extraordinaria por antigüedad en la empresa.

**DATOS PROFESIONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| ÚLTIMO CENTRO DOCENTE DONDE HA PRESTADO SERVICIOS: | CÓDIGO: |
| DOMICILIO: | TFNO.: |
| LOCALIDAD:  | PROVINCIA: | C.P.: |

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA**, con el visto bueno del representante de la empresa, el abono de la paga extraordinaria por antigüedad en la misma, en virtud delo establecido en el VI Convenio Colectivo de Empresas de Enseñanza Privada sostenidas total o parcialmente con fondos públicos.

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

(sello y firma)

Vº Bº de D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular (firma del solicitante)

o representante de la entidad titular del centro concertado.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:** (márquese lo que proceda).

Fotocopia del DNI.

Declaración jurada de no haber percibido con anterioridad la paga extraordinaria por antigüedad ni el premio de jubilación.

Declaración jurada de que la persona interesada no va a recurrir a la vía judicial para reclamar la paga extraordinaria por antigüedad en la empresa.

Resolución de jubilación total o parcial del Instituto Nacional de la Seguridad Social.

Auto de desistimiento de la acción ejercitada.

Desistimiento del recurso de suplicación.

Escrito del Juzgado declarando el archivo de la sentencia en firme.

Declaración jurada de que no se va a instar la ejecución de la sentencia

Acreditación de la situación de excedencia forzosa o especial sin derecho a retribución.

Certificado de defunción.

1

Certificado del Registro General de actos de última voluntad.

Copia autorizada de las disposiciones testamentarias / Testimonio de la declaración de herederos.

Poder notarial otorgado por todos los herederos a favor de uno de ellos o de tercera persona para todas las actuaciones relativas a la paga extraordinaria por antigüedad y fotocopia del DNI y datos de contacto y bancarios de la referida persona

**SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Edif. Torretriana. C/ Juan A. de Vizarrón S/N. 41071 Sevilla

Tlf: 95 506 40 00 Fax 95 506 40 03