

SOLICITUD DE ABONO DE LA PAGA EXTRAORDINARIA POR ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA ESTABLECIDA EN EL IV CONVENIO COLECTIVO DE EMPRESAS DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDAS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS PERSONALES DEL PROFESOR O PROFESORA: (1)

NOMBRE:					Márquese lo que proceda				
1º APELLIDO:			2º APELLIDO:		<input type="checkbox"/> Fallecido Fecha: ____ / ____ / ____				
N.I.F.:			FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____		<input type="checkbox"/> Sin relación laboral con la empresa a 19/10/2006				
DOMICILIO:									
LOCALIDAD:					PROVINCIA:				
C.P.:			TFNO.:		<input type="checkbox"/> Jubilado Fecha: ____ / ____ / ____				
DATOS BANCARIOS:		Entidad:	Sucursal	DC	Nº Cuenta		<input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Autónomo		
<input type="checkbox"/> Reclamado por vía judicial									

(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 HAYA PRESTADO SERVICIOS:				CÓDIGO:	
DOMICILIO:				TFNO.:	
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		C.P.:
Nº TRIENIOS RECONOC. EN CONCEPTO DE CPTA: (2)	Nº TRIENIOS EN LA ÚLTIMA EMPRESA:		FECHA DE RECONOC. DEL ÚLTIMO TRIENIO: ____ / ____ / ____		FECHA DE DEVENGO DE LA PAGA EXTRA POR ANTIG. EN LA EMPRESA: ____ / ____ / ____
JORNADA LABORAL EN PAGO DELEGADO					
(TRES ÚLTIMOS CURSOS HASTA LA FECHA DE DEVENGO)		NIVEL EDUCATIVO		HORAS SEMANALES	
CURSO: ____ / ____					
CURSO: ____ / ____					
CURSO: ____ / ____					

(2) En caso de haber sido recolocado por los Acuerdos de Mantenimiento de Empleo.

SOLICITA: El abono de la paga extraordinaria por antigüedad en la empresa, prevista en el artículo 61 y en la disposición transitoria tercera del IV Convenio Colectivo de Empresas de Enseñanza Privada sostenida total o parcialmente con fondos públicos, por reunir los requisitos exigidos para ello según acredita con la documentación que se acompaña y relacionada en el reverso.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA(Márquese lo que proceda):

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI.
<input type="checkbox"/> Certificación de la titularidad de la empresa donde se haga constar que el profesor o profesora tiene acreditados al menos 25 años de antigüedad en la misma, con indicación de los años de servicio en alguno de los niveles concertados.
<input type="checkbox"/> Certificación de la titularidad de la empresa donde se haga constar que el profesor o profesora de 56 o más años de edad a la entrada en vigor del IV convenio colectivo, tiene acreditados al menos 15 años de antigüedad en la empresa en una fecha anterior al 1 de enero de 2004.
<input type="checkbox"/> Resolución de reconocimiento de la antigüedad reconocida en concepto de CPTA, por la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación en el centro de procedencia para los perceptores recolocados en virtud de los distintos acuerdos de mantenimiento del empleo.
<input type="checkbox"/> Certificación de la titularidad de la empresa donde se haga constar la fecha de jubilación del profesor o profesora.
<input type="checkbox"/> Certificado de la vida laboral actualizado a la fecha de devengo.
<input type="checkbox"/> Declaración jurada de no haber percibido con anterioridad la paga extraordinaria por antigüedad ni el premio de jubilación.
<input type="checkbox"/> Auto de sobreseimiento o, en su caso, desistimiento de la ejecución de la sentencia a los que se hace referencia en el Acuerdo firmado entre la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, los sindicatos y las organizaciones patronales y de titulares de la enseñanza privada concertada, o declaración jurada de que el interesado no va a recurrir a la vía judicial para reclamar la paga extraordinaria por antigüedad en la empresa.
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción.
<input type="checkbox"/> Certificado del Registro General de actos de última voluntad.
<input type="checkbox"/> Copia autorizada de las disposiciones testamentarias / Testimonio de la declaración de herederos.

