Región de Murcia
Consejería de Economía y Hacienda

Dirección General de la Función Pública
y Calidad de los Servicios

Expediente
(a rellenar por la Administración)

AÑO	NÚMERO

SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE EXTRAORDINARIO

Registro de entrada

DATOS SOLICITANTE (obligatorio cumplimentar todos sus apartados)

N.I.F.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

DOMICILIO (Calle y número)	C.P.	LOCALIDAD	TELÉFONO TRABAJO	TELÉFONO PARTICULAR

Nº DE REGISTRO DE PERSONAL	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	**CONSEJERÍA U ORGANISMO**

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Debe cumplimentar los datos de todos los miembros de la unidad familiar indicando si perciben ingresos

N.I.F. imprescindible para mayores de 14	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	Percibe ingresos SI / NO
				CÓNYUGE		
				HIJO/A		
				HIJO/A		
				HIJO/A		
				HIJO/A		
				HIJO/A		

INDICAR SI EL CÓNYUGE ES TAMBIÉN EMPLEADO PÚBLICO DE LA CARM: ☐ SÍ ☐ NO

ANTICIPO QUE SOLICITA

Importe _____ **Plazo (meses)** _____

Importe máximo: doble de las retribuciones ordinarias mensuales
Plazo máximo: 36 meses

Documentación a adjuntar con la solicitud:
Copia nómina del mes anterior a la petición
Documentación acreditativa de las circunstancias que justifiquen la situación de necesidad

Justificación de la necesidad_____

Declaro que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud, así como en la documentación que la acompaña y que no percibo otra ayuda de ningún organismo público o privado para la misma finalidad, comprometiéndome en caso de obtenerla, a comunicarlo a la Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios en el plazo máximo de diez días desde su concesión. Asimismo autorizo a la Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios para que realice la comprobación oportuna con la Tesorería de la Seguridad Social y la Agencia Tributaria. Igualmente me comprometo a comunicar de inmediato cualquier variación en la situación declarada a la Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios. Presto también mi consentimiento para que las notificaciones se practiquen en su caso a la dirección electrónica de mi puesto de trabajo o en su defecto a la indicada.

Murcia, a de de
(Firma)

El Director General de la Función Pública y Calidad de los Servicios, en aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal de 14 de diciembre de 1999, y como responsable del fichero de datos de carácter personal "PASO. Plan de Acción Social" le informa que los datos que recoge este formulario forman parte del fichero "PASO. Plan de Acción Social" siendo recabados con la finalidad de realizar el tratamiento asociado la gestión de Ayudas de Acción Social..

EXCMA. SR. CONSEJERO DE ECONOMÍA Y HACIENDA