

ANNEX 3

Comunicació al centre concertat la sol·licitud d'abonament de la paga extraordinària d'antiguitat curs 2024-2025

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges		DNI / NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Correu electrònic		Data naixement
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça		Localitat
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Conveni d'aplicació		
<input type="text"/>		
Província	Codi postal	Data jubilació
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPOS I DECLAR RESPONSABLEMENT:

1. Que complesc els requisits establerts en el punt 4 de l'Anex1 de la Resolució del director general de Personal Docent i Centres Concertats per la qual s'estableix el procediment administratiu per al curs 2024-2025 per tramitar l'abonament de la paga extraordinària d'antiguitat establert a l'Acord de la Mesa d'Ensenyament Privat Concertat de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de Reactivació de l'Acord de 2016 i Nou Acord Marc (2023-2027) de millora per a l'Ensenyament Privat Concertat.
2. Que mai no he percebut la paga d'antiguitat al llarg de la meva vida laboral ni cap premi de jubilació, fidelitat i permanència passats, presents o futurs.

Per tot això, inform al centre:

Nom del centre	Codi de centre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

que he presentat la **SOL·LICITUD**, amb núm. de registre:

a la Direcció General de Personal Docent i Centres Concertats, de l'abonament de les quanties que em pertocuen corresponents a la paga extraordinària d'antiguitat segons l'Acord de la Mesa d'Ensenyament Privat Concertat de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de Reactivació de l'Acord de 2016 i Nou Acord Marc (2023-2027) de millora per a l'Ensenyament Privat Concertat.

, de/d' de 20

[Signatura de la persona sol·licitant]