

SOLICITUD DE EXCEDENCIA PARA EL CUIDADO DE FAMILIARES

- Excedencia por cuidado de hijos.
- Excedencia para el cuidado de familiares.

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	
DOMICILIO		C.P.	LOCALIDAD
Nº AFILIACIÓN SEG. SOCIAL	HOSPITAL DONDE TRABAJA:		
CATEGORÍA PROFESIONAL:			

DATOS RELATIVOS A LA EXCEDENCIA:

FECHA DE INICIO DE LA EXCEDENCIA:	
GRADO DE CONSANGUINEIDAD O AFINIDAD:	
FECHA INICIO PERMISO MATERNAL:	
FECHA FINALIZACIÓN PERMISO MATERNAL:	
FECHA DE NACIMIENTO Y NOMBRE DEL HIJO O FAMILIAR:	

El solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos todos los datos que se hacen constar en la presente Solicitud, a la que acompañan los documentos que al pie se relacionan y declara que no desempeña actividad que pueda impedir o menoscabar el cuidado personal del familiar.

En Albacete, a de de 200 .

Firmado: _____

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO Y UNIVERSITARIO DE ALBACETE

JUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD, SE ACOMPAÑARÁ:

EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJOS:

- Fotocopia del Libro de Familia.

EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIARES:

- Fotocopia del Libro de Familia o documento acreditativo del grado familiar expedido por el Registro Civil.
- Declaración jurada del solicitante en la que manifieste que no disfruta de esta Excedencia otro familiar que trabaje en la misma empresa.
- Justificante del familiar enfermo en la que conste que no desempeña actividad retribuida.
- Informe médico acreditativo del accidente o enfermedad y de la imposibilidad de valerse por sí mismo.
- Certificado en el que se demuestre que dicho familiar está a su cargo.