



ANEXO VI

SOLICITUD DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL POR DEFUNCIÓN
(Utilice una solicitud por ayuda)

SOLICITANTE:

APELLIDOS:	NOMBRE:	N.I.F.:
DOMICILIO:		TELÉFONO:
RELACIÓN DE PARENTESCO (Base 7.6.2.B)		
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE VIUDO <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA PAREJA DE HECHO <input type="checkbox"/> HIJO DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> PADRES DEL FALLECIDO		

CAUSANTE:

APELLIDOS:	NOMBRE:	N.I.F.:
CATEGORÍA:		SERVICIO:
CENTRO DE TRABAJO:		TELÉFONO CENTRO TRABAJO EXT.:
<input type="checkbox"/> ESTATUTARIO PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO INTERINO EN PLAZA VACANTE <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO EN SUSTITUCIÓN DEL TITULAR <input type="checkbox"/> PERSONAL NO SANITARIO CON CONTRATACIÓN ANTERIOR AL AÑO 1995		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

1.	4.
2.	5.
3.	6.

DECLARACIÓN SOBRE INCOMPATIBILIDADES:

Declaro que no he percibido ayuda similar de entidad o mutualidad pública o privada de acuerdo con las bases de la Ayuda Solicitada.

En caso contrario, declaro que la ayuda percibida es de €

Mi cónyuge o pareja de hecho es personal estatutario del SESCAM NO SÍ

(Aporto certificado del Centro en que presta servicios de no percibir esta ayuda)

(En caso afirmativo, nombre, apellidos y DNI del cónyuge): _____

..... de 200.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESUMEN NORMATIVA ACCION SOCIAL DEL SESCAM (Ayuda por Defunción)

Se ha publicado en el Diario Oficial de Castilla Mancha con fecha 14/04/2005 la Orden de la Consejería de Sanidad, por la que se aprueba el programa de ayudas de acción social para el personal estatutario del SESCAM.

- Las prestaciones de acción social son las siguientes:
 - Ayuda para guardería
 - Ayuda para comedor escolar
 - Ayuda de estudios
 - Ayuda adquisición de prótesis, ortodoncias y otras
 - Ayuda especial por hijo minusválido
 - Gastos por defunción y gastos por sepelio

- Requisitos generales:
 - Encontrarse en servicio activo a la fecha de la solicitud. Se asimila a servicio activo los periodos de incapacidad temporal, maternidad, adopción y acogimiento.
 - Que el solicitante se encuentre en alguna de estas situaciones
 - Estatutario propietario o interino por plaza vacante
 - Estatutario con nombramiento de sustitución de duración ininterrumpida superior a un año, que ocupa un puesto reservado y el titular no perciba las retribuciones correspondientes al mismo.
 - Personal no sanitario con contrato anterior a 1.995

- Documentación a aportar. Cuantía de la ayuda. En proporción al tiempo de servicios prestados con un mínimo de 5300 €y un máximo de 8.000 €
 - Plazo de solicitud. Seis meses a contar desde el hecho causante
 - Certificado de defunción del empleado público
 - Declaración en la que se haga constar que no se ha percibido ninguna ayuda por el mismo suceso o en caso contrario, justificación del importe ya percibido o a percibir.
 - Fotocopia compulsada completa del libro de familia
 - Testamento, acta notarial o declaración de herederos en su caso.