

**ANEXO IV**

CONCESIÓN DE PERMISOS		
1. SOLICITANTE		
Apellidos:	Nombre:	NIF:
Teléfono móvil:	E-mail	
Cuerpo:	Grupo:	Subgrupo:
(Marcar con una x el recuadro correspondiente)		
Relación jurídica: Personal funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Personal funcionario en prácticas <input type="checkbox"/>		
Personal funcionario interino <input type="checkbox"/> Personal laboral indefinido <input type="checkbox"/> Personal laboral temporal <input type="checkbox"/>		
Centro de destino:	Jornada:	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>
2. PERMISO QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Lactancia (art. 5).		
<input type="checkbox"/> Por nacimiento prematuro de hijas/os o que por cualquier otra causa deban permanecer hospitalizados a continuación del parto (art. 6).	<input type="checkbox"/> Para las víctimas de terrorismo y sus familiares directos (art. 23).	
<input type="checkbox"/> Por matrimonio o pareja de hecho (art. 10).	<input type="checkbox"/> Parcialmente retribuido (art. 26).	
<input type="checkbox"/> Por nacimiento (art. 16).	<input type="checkbox"/> Adaptación de jornada por proceso de recuperación de enfermedad grave (art. 27).	
<input type="checkbox"/> Por adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento (art. 17).	<input type="checkbox"/> Familia monoparental (art. 16, 17 y 18).	
<input type="checkbox"/> Por nacimiento de persona progenitora diferente a madre biológica, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento (art. 18).	<input type="checkbox"/> Reducción de jornada de trabajo por interés particular (artículo 28).	
<input type="checkbox"/> Por asuntos propios no retribuidos (art. 20).		



**3. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

- Fotocopia cotejada del libro de familia o certificaciones digitales que lo sustituyan.
- Fotocopia cotejada de la inscripción en el Registro Oficial de Parejas de Hecho.
- Fotocopia cotejada del libro de familia o certificaciones digitales que lo sustituyan o de la inscripción en el Registro Oficial de Parejas de Hecho.
- Certificado de convivencia o Informe del trabajador/a social en el que acredite las personas que conforman la unidad familiar.
- Documento justificativo de la necesidad de realización de las revisiones médicas dentro de la jornada laboral.
- Fotocopia cotejada de la partida de nacimiento.
- Certificado de convivencia expedido por el ayuntamiento.
- Documento acreditativo de las limitaciones que les impiden ir solos o de que no pueden valerse por sí mismos (para el acompañamiento a las revisiones médicas).
- Documento acreditativo de la discapacidad.
- Documento acreditativo de la condición de prematuro o de la hospitalización.
- Resolución administrativa/judicial de adopción o acogimiento, en el que figure, en su caso, el carácter internacional de la adopción o acogimiento.
- Copia cotejada de la resolución administrativa o judicial por la que se le otorga la guarda legal a la persona que solicita la licencia.
- Certificado de la Administración tributaria o copia de la última declaración de la renta de la persona que genera el derecho a licencia.
- Promesa o declaración jurada de la persona que hace uso de la licencia conforme no realizará ningún tipo de actividad, remunerada o no, durante el horario que fue objeto de la reducción.
- Documento médico que acredite el carácter muy grave de la enfermedad.
- Documento que acredite que no existen supervivientes de primer grado o bien que, de existir, estén incapacitados para atender su cuidado
- Informe médico Vida laboral.
- Certificado de que el otro progenitor no cobra las retribuciones íntegras o es beneficiario de la prestación del régimen de Seguridad Social aplicable.
- Declaración responsable de no constituir unión estable de pareja y no haber contraído matrimonio con otra persona.
- Otros:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA

DELEGADO/DELEGADA PROVINCIAL DE \_\_\_\_\_