



Solicitud de EXCEDENCIA ESPECIAL POR CUIDADO DE HIJO/FAMILIAR
SEME-ALABAK EDO AHAIDEA ZAINZKEKO ESZEDENTZIA BEREZIRAKO eskaera

Datos personales/Datu pertsonalak

APELLIDOS Y NOMBRE/ IZEN-ABIZENAK

.....

D.N.I./NAN

.....

DOMICILIO/HELBIDEA

.....

LOCALIDAD/HERRIA

CÓD. POSTAL/POSTA KODEA

TELÉFONOS/TELEFONOAK

.....

Puesto de trabajo actual/Egungo lanpostua

.....

SOLICITA/ESKATZEN DU

- Para atender el cuidado de hijo, a disfrutar desde el día
 Seme-alaba zaintzeko, egunetik aurrera

EXCEDENCIA ESPECIAL/
 ESZEDENTZIA BEREZIA

- Para atender el cuidado de familiar, a disfrutar desde el día
 Ahaide bat zaintzeko, egunetik aurrera

El/la que suscribe DECLARA que no va a desempeñar durante el periodo en que se encuentre en situación de excedencia especial otra actividad profesional o laboral./Agiri hau sinatzen duenak ADIERAZTEN DU eszedentzia berezian dagoen bitartean ez duela bestelako jarduera profesionalik egingen.

- Fotocopia del libro de Familia o de la Resolución judicial o administrativa /.
 Familia liburuaren eso ebazpen judicial edo administratiboaren fotokopia.

Se adjunta a esta solicitud/
 Eskaerari erantsi zaio

- En el caso de excedencia por familiar, informes que acrediten el cumplimiento de los requisitos exigidos./Ahaidea zaintzeko eszedentziaren kasuan, eskatzen diren baldintzak betetzen direla frogatzen duten txostenak.

....., a de de 20..... /(e)an, 20..... (e)ko (a)ren(e)an.

Firma/Sinadura