

SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA (Decreto Foral 27/2011, de 4 de abril)
PERSONAL CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL
LANALDIA MURRIZTEKO ESKAERA (27/2011 Foru Dekretua, apirilaren 4koa)
LANALDI PARTZIALEKO LANGILEAK

Datos personales / Datu pertsonalak

APELLIDOS Y NOMBRE
IZEN-ABIZENAK

DNI
NAN

DOMICILIO. Calle: _____ n.º: _____ esc.: _____ piso: _____ letra: _____
HELBIDEA. Kalea: _____ zk.: _____ esk.: _____ solairua: _____ letra: _____

LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____
HERRIA _____ POSTA KODEA _____

EMAIL-A _____ TELEFONO-A _____

Datos del puesto de trabajo / Lanpostuaren datuak

PUESTO DE TRABAJO _____
LANPOSTUA _____

CENTRO DE TRABAJO _____
LANTOKIA _____

SOLICITA / ESKATZEN DU:

(1) PERMISO DE REDUCCIÓN DE JORNADA (art. 3) / LANALDIA MURRIZTEKO BAIMENA (3. art.).

Por guarda legal de menor de 12 años / 12 urtetik beherako adingabearen legezko zaintzagarik.

Nombre del menor / Adingabearen izena _____

Por guarda legal de persona con discapacidad legalmente reconocida.

Legez aitortutako desgaitasuna duen pertsonaren legezko zaintzagarik.

Por incapacidad del cónyuge o pareja estable, o de algún familiar de 1.er grado de consanguinidad o afinidad.

Ezkontidearen edo bikotekide egonkorraren edo odol nahiz ezkontza bidezko lehen graduko ahaideren baten desgaitasunagarik.

Por convivencia y prestación de cuidados a personas mayores enfermas crónicas o discapacitadas familiares de hasta 2.º grado de consanguinidad o afinidad.

Adineko eri kronikoren batekin edo desgaitasuna duen adinekoren batekin bizi eta hura zaintzeagarik (odol edo ezkontza bidezko bigarren gradura bitarteko ahaideak).

Nombre del familiar por el que se solicita la reducción / Murrizketa eskatzeko arrazoia den ahaidearen izena:

Víctima de violencia de género / Generozko indarkeriaren biktima.

Reducción de jornada / Lanaldi murrizketa:

(Las horas de trabajo resultantes de la reducción se calculan tomando como referencia una jornada del 100%)
(Murrizketaren ondoriozko lanordua erreferentziatuz % 100eko lanaldia hartuta kalkulatzen dira)

2/3 edo 1/2 edo 1/3 edo 3/5
7/8 edo 5/6 edo 3/4

- * Debe marcarse la jornada efectiva resultante que se desea, teniendo en cuenta que la proporción no se toma desde la jornada contratada, sino desde la jornada ordinaria completa.
- * Lortu nahi den benetako lanaldia markatu behar da, kontuan hartuta proportzioa ez dela hartzen kontratatutako lanalditik, lanaldi arrunt osotik baizik.
- * Cuando el número de horas de trabajo a sustituir tras la reducción no supere el número de horas de reducción (respecto de la jornada del 100%) correspondientes a las reducciones de 1/8, 1/6 o 1/4, se precisa visto bueno del Director/a del centro o servicio.
- * Murrizketaren ondoren ordezkatu beharreko lan-orduen kopurua murrizte-orduen kopurua baino handiagoa ez denean 1/8, 1/6 edo 1/4 murriztapenei dagokien %100eko lanaldiari dagokionez, zentro edo zerbitzuko zuzendariaren oniritzia behar da.

Fecha de inicio de la reducción / Murriztapena hasteko eguna:

Fecha de fin de la reducción / Murriztapena bukatzeko eguna:

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO O SERVICIO / ZENTROKO EDO ZERBITZUKO ZUZENDARIA
Visto bueno de la solicitud / Eskeraren onespina

Fdo. / Sin.: Sello / Zigilua: Fecha / Data:

- (2) PERMISO DE REDUCCIÓN DE JORNADA (Condicionada a necesidades del servicio). Necesidad de visto bueno del Director/a del Centro Docente o Servicio (art. 4).
LANALDIA MURRIZTEKO BAIMENA (Zerbitzu beharren arabera). Ikastetxeko edo Zerbitzuko zuzendariak onatatu eman behar du (4. art.).

Empleado/a con edad igual o superior a 55 años.

55 urteko edo hortik gorako langilea izateagatik.

Empleado/a con enfermedad no susceptible de incapacidad temporal o permanente (Informe Sección de Prevención de Riesgos Laborales).

Lanerako aldi baterako ezintasuna edo ezintasun iraunkorra sor ez dezakeen eritasuna duen lagilea izateagatik (Laneko Arriskuie Aurrera Hartzeko Atalaren txostena).

Por guarda legal de menor de entre 12 años y 16 años, ambos inclusive.

12 urtetik 16 urtera bitarteko (biak barne) adingabearen legezko zaintzagatik.

Por interés particular del empleado/a / Langilearen interes partikularragatik.

Reducción de jornada / Lanaldi murrizketa:

2/3	edo	1/2	edo	1/3	edo	3/5
7/8	edo	5/6	edo	3/4		

- * Debe marcarse la jornada efectiva resultante que se desea, teniendo en cuenta que la proporción no se toma desde la jornada contratada, sino desde la jornada ordinaria completa.
- * Lortu nahi den benetako lanaldia markatu behar da, kontuan hartuta proportzioa ez dela hartzen kontratatutako lanalditik, lanaldi arrunt osotik baizik.
- * Condicionados a que la cobertura de las necesidades del servicio no exija su imprescindible sustitución.
- * Beti ere baldin zerbitzuko eginkizunak bete beharrak nahitaez ordezkatzeari eskatzen ez bada.

Fecha de inicio de la reducción / Murriztapena hasteko eguna:

Fecha de fin de la reducción / Murriztapena bukatzeko eguna:

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO O SERVICIO / ZENTROKO EDO ZERBITZUKO ZUZENDARIA
Visto bueno de la solicitud / Eskeraren onespena

Fdo. / Sin.: Sello / Zigilua: Fecha / Data:

En de de 20.....
.....(e)n, 20.....(e)koaren.....(e)an

EL/LA INTERESADO/A / INTERESDUNA

Fdo. / Sin.:

SERVICIO DE RÉGIMEN JURÍDICO DE PERSONAL / LANGILEEN ARAUBIDE JURIDIKOAREN ZERBITZUA

DOCUMENTACIÓN NECESARIA A PRESENTAR / AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

- (1) Documentación oficial acreditativa del supuesto que motiva la petición (fotocopia del libro de familia o documento equivalente, certificado de reconocimiento legal de incapacidad física, psíquica o sensorial o documentación acreditativa de la situación del familiar por el que se pide la reducción).

Eskaera arrazoitzen duen egoeraren egiaztagiri ofizialak (familia liburuaren edo agiri baliokidearen fotokopia, ezintasun fisiko, psikiko edo sentorialaren legezko aitoparen ziurtagiria edo murrizketa eskatzea eragin duen ahaidearen egoeraren egiaztagiriak).

- (2) Documentación oficial acreditativa del supuesto que motiva la petición (fotocopia del libro de familia o documento equivalente, fotocopia del Documento Nacional de Identidad, informe de la Sección de Prevención de Riesgos Laborales del Departamento de Educación para el supuesto de reducción por enfermedad no susceptible de incapacidad o documentación acreditativa de la situación del familiar por el que se pide la reducción).

Eskaera arrazoitzen duen egoeraren egiaztagiri ofizialak (familia liburuaren edo agiri baliokidearen fotokopia, Norta-sun-agiri Nazionalaren fotokopia, Hezkuntza Departamentuko Laneko Arriskuei Aurrea Hartzeko Atalaren txostena ezintasunaren ez dezakeen eritasunagatiko murrizketa bada, edo murrizketa eskatzea eragin duen ahaidearen egoeraren egiaztagiriak).

NOTA: Para consultar la regulación básica www.educacion.navarra.es

OHARRA: Oinarrizko legeak konsultatzeko www.educacion.navarra.es