

## SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA (Decreto Foral 27/2011, de 4 de abril) LANALDIA MURRIZTEKO ESKAERA (27/2011 Foru Dekretua, apirilaren 4koa)

### Datos personales / Datu pertsonalak

APELLIDOS Y NOMBRE / IZEN-ABIZENAK .....

DNI / NAN .....

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

LOCALIDAD / HERRIA ..... CÓDIGO POSTAL / 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 egonkoraren 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:

1/3 edo  1/2 edo  2/3 edo  2/5

1/8\* edo  1/6\* edo  1/4\*

\* Condicionados a que la cobertura de las necesidades del servicio no exija su imprescindible sustitución. Precisa visto bueno del Director/a del centro o servicio.

\* Beti ere baldin zerbitzuko eginkizunak bete beharrak nahitaez ordezkatzera eskatzen ez badu. Ikastetxe edo zerbitzuko zuzendariaren onspena behar du.

45% solo personal docente no universitario y siempre que sea compatible con la organización del centro docente. Precisa visto bueno del Directo/a del centro.

%45 Unibertsitateaz besteko irakasleak bakarrik, beti ere ikastetxearen antolamenduarekin bateratu badaiteke. Ikastetxe edo zerbitzuko zuzendariaren onspena behar du.

Fecha de inicio de la reducción / Murriztapena hasteko eguna: .....

Fecha fin de la reducción (solo NO docentes) / Murriztapena bukatzeko eguna (irakasle EZ direnak bakarrik): .....

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 ontzat 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:

1/3    <sup>o</sup>edo     1/2    <sup>o</sup>edo     2/3    <sup>o</sup>edo     2/5  
 1/8\*    <sup>o</sup>edo     1/6\*    <sup>o</sup>edo     1/4\*

\* 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 badu

45% solo personal docente no universitario y siempre que sea compatible con la organización del centro docente.

%45 Unibertsitateaz besteko irakasleak bakarrik, beti ere ikastetxearen antolamenduarekin bateratu badaiteke. Ikastetxe edo zerbitzuko zuzendariaren onespina behar du.

Fecha de inicio de la reducción / Murriztapena hasteko eguna: .....

Fecha fin de la reducción (solo NO docentes) / Murriztapena bukatzeko eguna (irakasle EZ direnak bakarrik): .....

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: .....

En ....., ..... de ..... de 20.....  
.....(e)n, 20.....(e)ko ..... aren ..... (e)an

EL/LA INTERESADO/A / INTERESDUNA

Fdo. / Sin.: .....

## 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 sensorialaren legezko aitortpenaren 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, Nortasun-agiri Nazionalaren fotokopia, Hezkuntza Departamentuko Laneko Arriskuei Aurrea Hartzeko Atalaren txostena ezintasuna sor ez dezakeen eritasunagatik murrizketa bada, edo murrizketa eskatzea eragin duen ahaidearen egoeraren egiaztagiriak).

NOTA: Para consultar la regulación básica [www.educacion.navarra.es](http://www.educacion.navarra.es)

OHARRA: Oinarrizko legeak konsultatzeko [www.educacion.navarra.es](http://www.educacion.navarra.es)