

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ABONO DE LOS ATRASOS CORRESPONDIENTES AL INCREMENTO COMPLEMENTARIO DEL 0,5 POR CIENTO DE LAS RETRIBUCIONES DEL PERSONAL AL SERVICIO DEL SECTOR PÚBLICO PREVISTO EN LA RESOLUCIÓN DE 7 DE FEBRERO DE 2024, DE LA SECRETARÍA DE ESTADO DE FUNCIÓN PÚBLICA (BOE NÚM. 34, DE 8 DE FEBRERO DE 2024)

Don/ Doña

con DNI

Domicilio a efecto de notificaciones:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Datos administrativos durante el periodo al que corresponde el abono:

Periodo:

Departamento:

Puesto/plaza:

Fecha de cese en el Ayuntamiento de Crevillent:

SOLICITA:

El abono de los atrasos correspondientes al incremento complementario del 0,5 por ciento durante el periodo desde 01/01/2023 al 31/01/2024.

Cumplimente sus datos bancarios:

		Banco/Caja	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta												
IBAN:	E	S															

En, a de de 2024