|  |  |
| --- | --- |
|  | Región de Murcia  Consejería de Economía, Hacienda y Administración Digital  Dirección General de Función Pública    Telf. 012/ 968362000 |

Procedimiento1482

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE JUBILACIÓN DE PERSONAL EMPLEADO PÚBLICO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA (excepto personal estatutario y personal docente de la Consejería de Educación)** |

**1.- Datos del empleado/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| DNI |  |
| Número Registro Personal |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Consejería/organismo |  |

**EXPONE:**

**Que reuniendo los requisitos establecidos en el artículo 67 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre y el Decreto Legislativo 1/2001, de 26 de enero, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de la Función Pública de la Región de Murcia, para acceder a la jubilación,**

**SOLICITA:**

**La declaración de jubilación anticipada/voluntaria el día \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_ , la cual surtirá efectos al día siguiente de la indicada fecha.**

**2.- Soy personal incluido en el Régimen General de la Seguridad Social, y me acojo a la siguiente causa para acceder a la jubilación (marque con una X el motivo):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jubilación anticipada de acuerdo con lo previsto en el artículo 208 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre. (supuesto de cumplimiento de los requisitos de edad y período de cotización necesarios para acceder a pensión de jubilación ordinaria del INSS). |
|  | Jubilación anticipada de acuerdo con lo previsto en el artículo 206 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre. (supuesto de bonificación de edad por discapacidad, actividad o grupo profesional cuyos trabajos sean de naturaleza excepcionalmente penosa, peligrosa, tóxica o insalubre y acusen elevados índices de morbilidad o mortalidad). |

**3.- Soy personal incluido en el Régimen Especial de Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (Clases Pasivas) y me acojo al siguiente motivo para que se curse mi solicitud (**marque con una X el motivo**):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jubilación voluntaria por reunir los requisitos de edad y cotización establecidos en el artículo 28 del texto refundido de la Ley de Clases Pasivas del Estado, aprobada por RDL 670/1989, de 30 de abril. (30 años de cotización y 60 años de edad) |
|  | Solicito se inicie el procedimiento establecido en el artículo 28 del texto refundido de la Ley de Clases Pasivas del Estado, aprobado por R. D. Legislativo 670/1989, de 30 de abril, para declarar mi jubilación por incapacidad permanente para el servicio |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observaciones** |  |

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

|  |
| --- |
| **CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMÓN. DIGITAL**  **DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA** |