



P-3509

SOLICITUD PAGA EXTRAORDINARIA DE ANTIGÜEDAD 25 AÑOS PARA EL PERSONAL DOCENTE DE CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS

Código de registro de centro nº: **300** _____

1. TITULAR DEL CENTRO

Nombre/apellidos/razón social: _____

D.N.I./C.I.F.: _____ Tlf. _____

Correo electrónico (@): _____

2. DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA LA PAGA EXTRAORDINARIA

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

D.N.I./C.I.F.: _____ Tlf.: _____

Correo electrónico (@): _____

Fecha de alta en la empresa: _____

3. DOCUMENTOS QUE APORTA

	Certificación de la Titularidad de la Empresa donde se haga constar que la persona docente tiene acreditados 25 años de permanencia en la empresa, con indicación de los años de servicio en el nivel concertado.
	Informe de vida laboral actualizado de la persona para la que se solicita la paga expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
	Certificado de titularidad Bancaria del Interesado (Código IBAN-20 dígitos)

Firmado

El/La Titular del Centro Concertado