

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| A | DADES DE LA SOL·LICITUD DATOS DE LA SOLICITUD | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE | DNI |
| <input type="checkbox"/> | FUNCIONARI / FUNCIONARIO | <input type="checkbox"/> | INTERÍ / INTERINO |
| | | COS / CUERPO: | |
| CENTRE TREBALL / CENTRO TRABAJO | | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA |
| B | MOTIU DE LA SOL·LICITUD MOTIVO DE LA SOLICITUD | | |
| LLICÈNCIES / LICENCIAS | | | |
| LLICÈNCIES AMB RETRIBUCIÓ. / LICENCIAS CON RETRIBUCIÓN | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> | Llicència per matrimoni / <i>Licencia por matrimonio.</i> | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Llicència per a assistir a cursos de formació i perfeccionament professional. / <i>Licencia para asistir a cursos de Formación y perfeccionamiento profesional.</i> | |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Llicència per malaltia. / <i>Licencia por enfermedad.</i> | |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Llicència extraordinària per ser nomenat funcionari en pràctiques. / <i>Licencia extraordinaria por ser nombrado funcionario en prácticas.</i> | |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Llicència per risc durant l'embaras i lactància. / <i>Licencia por riesgo durante el embarazo y lactancia.</i> | |
| LLICÈNCIES SENSE RETRIBUCIÓ. / LICENCIAS SIN RETRIBUCIÓN | | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Llicència per assumptes propis. / <i>Licencia por asuntos propios.</i> | |
| REDUCCIONS DE JORNADA. / REDUCCIONES DE JORNADA | | | |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Reducció de jornada per guarda legal i cura de familiar. / <i>Reducción de jornada por guarda legal y cuidado de familiar</i> | |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Reducció de jornada per cessació progressiva d'activitats. / <i>Reducción de jornada por cesación progresiva de actividades.</i> | |
| 8. | <input type="checkbox"/> | Reducció de jornada per processos de recuperació de malaltia. / <i>Reducción de jornada por procesos de recuperación de enfermedad.</i> | |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Reducció de jornada a funcionàries víctimes de violència de gènere. / <i>Reducción de jornada a funcionarias víctimas de violencia de género.</i> | |
| 10. | <input type="checkbox"/> | Reducció de jornada per llarga o crònica malaltia. / <i>Reducción de jornada por larga o crónica enfermedad.</i> | |
| PERIODE / PERÍODO | | | |
| DES DE / DESDE | | <input type="text"/> | FINS A / HASTA <input type="text"/> |
| C | OBSERVACIONS I DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA ANNEXA (excepte 7, 10) OBSERVACIONES Y DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA ANEXA (excepto 7, 10) | | |
| LA PERSONA SOL·LICITANT LA PERSONA SOLICITANTE | | S'INFORMA FAVORABLEMENT SOBRE LA LLICÈNCIA SOL·LICITADA QUE NO AFECTA LES NECESSITATS DEL SERVICI (excepte per als casos 1,3,4,5,9. <i>SE INFORMA FAVORABLEMENTE LA LICENCIA SOLICITADA QUE NO AFECTA A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO (excepto para los casoS 1,3,4,5,9.</i> | |
| Data / Fecha | Data / Fecha EL SECRETARI / EL SECRETARIO | | |
| REGISTRE D' ENTRADA / REGISTRO ENTRADA | Informe negatiu o més complet en document adjunt / <i>Informe negativo o más completo en documento adjunto</i> | | |