



## **Annex 2**

### **Sol·licitud de bestreta ordinària per al personal del Servei de Salut de les Illes Balears**

#### ***Dades del sol·licitant***

Primer llinatge: ..... Segon llinatge: .....

Nom: ..... Núm. document d'identitat: .....

Categoria: ..... Gerència de destinació: .....

#### ***Dades a l'efecte de rebre-hi notificacions***

##### *Correu postal*

Nom de la via: .....

Número: ..... Pis: ..... Porta: ..... Població: .....

Codi postal: ..... Municipi: .....

Telèfon: ..... Adreça electrònica: .....

#### ***Tipus de relació amb l'Administració***

Estatutari:     Fix     Interí                      Laboral:         Fix

Situació administrativa: .....

#### **SOL·LICIT:**

Que se'm concedeixi una bestreta ordinària de \_\_\_\_\_ € (màxim, el 40 % del total de les retribucions anuals, amb un límit de 5.000 €) amb un termini de reintegrament de \_\_\_\_\_ mesos (màxim, 36).

DECLAR sota la meua responsabilitat que em compromet a mantenir-me en la situació de servei actiu al Servei de Salut de les Illes Balears fins que hagi reintegrat totalment la bestreta o, en cas contrari, a reintegrar la totalitat dels terminis pendents.

EM COMPROMET a mantenir la retenció mensual que correspongui per amortitzar aquesta bestreta encara que, per altres retencions, quedi totalment absorbida la part de sou legalment embargable.

....., ..... d ..... de 20 ...

[rúbrica]

**DESTINACIÓ:** .....