

1 DATOS DEL/DE LA TITULAR DEL PREMIO

Personal en activo Jubilado/a. Fecha de jubilación: ____/____/____ Fallecido/a
DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

2 DATOS DEL PREMIO

Solicito el premio correspondiente a: 25 años 30 años 35 años 40 años
Anteriormente he cobrado el premio correspondiente a: 25 años 30 años 35 años
Fecha de cumplimiento del tramo de servicio solicitado: ____/____/____

3 DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA (sólo beneficiarios/as, en caso de fallecimiento del/de la titular del premio)

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Parentesco: _____ Fecha de fallecimiento del/de la titular: ____/____/____
Premio solicitado por el titular antes del fallecimiento: Sí No
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

4 DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (sólo beneficiarios/as, en caso de fallecimiento del/de la titular del premio)

Con el fin de justificar el fallecimiento, la convivencia y dependencia económica respecto del/de la titular, los beneficiarios/as solicitantes deben presentar los siguientes documentos:

- Fotocopia del DNI/NIE de la persona fallecida y del/de la beneficiario/a.
- Fotocopia del Libro de Familia completo.
- Certificado de defunción del/de la trabajador/a.
- Alta de pago por transferencia "T".
- Certificado de empadronamiento.
- Documentación acreditativa de los ingresos percibidos (sólo en caso de hijos/as beneficiarios/as).

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: