**ANEXO**

**Formulario de solicitud de abono de los atrasos correspondientes al incremento adicional del 0,5 por ciento de las retribuciones vinculado al IPCA**

Solicitud de aplicación a (indíquese lo que corresponda):

1. Personal que durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2023 y el último día del mes anterior al pago de los atrasos haya cambiado de destino dentro del sector público estatal, con o sin variación de la naturaleza jurídica de la relación de servicios.
2. Personal perteneciente al sector público estatal que, sin haber percibido los atrasos correspondientes, haya pasado a prestar servicios a una Administración Pública distinta.
3. Personal que no se encontrara en situación de servicio activo o asimilada por jubilación o cualquier otra causa, o que hubiera perdido la condición de empleado público, con posterioridad al 1 de enero de 2023, sin haber percibido los atrasos correspondientes.

Don/doña ……………………………………………………….. con DNI ………………………......………..

Domicilio a efecto de notificaciones: ……………………………………………………………………...……..

Teléfono de contacto: …………………………

Correo electrónico: ……………………………………………………………..

Datos administrativos durante el periodo al que corresponde el abono:

Periodo: ..………………………………………………………………………………………………………...…

Ministerio/Organismo: ……………………..……………………………………………………………………...

Centro directivo: ………………………………………………………………………………………………..….

Funcionario □ Estatutario □ Laboral □ Alto cargo □

Si se trata de otro personal indíquese ………………………………...………………………………………..

Fecha de cese en el Sector Público Estatal (para los supuestos 2 y 3): …………………………………...…

Solicita:

El abono de los atrasos correspondientes al incremento del 0,5 por ciento. Cumplimente sus datos bancarios:

Banco/Caja Sucursal D.C. Nº Cuenta

IBAN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E | S |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En …………………………… , a …… de ……………………… de 2023.

Habilitación del ministerio, organismo o entidad …………………………………..…..…………………….....

(A la que corresponda abonar los atrasos correspondientes al incremento del 0,5 por ciento).

NOTA: El personal que no haya cambiado de Habilitación durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2023 y el último día del mes anterior al pago de los atrasos no tiene que tramitar esta solicitud.