



## SOL·LICITUD DE PERMISOS I VACANCES

<b>SOL·LICITANT</b>	
LLINATGES I NOM del/a TREBALLADOR/A	DNI/NIF:
COS, ESCALA O PLAÇA	<b>Període de temps:</b> Període de temps que demana vacances o sol·licita permís: de _____ a _____ dia mes any dia mes any

<b>PERMISOS I LLIÇENCIES</b>	
VACANCES	ASSUMPTES PROPIS
<b>Permís:</b>	
Per mort, accident o malaltia greu d'un familiar (Parentiu):	
Per trasllat de domicili	Per exercir funcions sindicals o de representació de personal
per concórrer a exàmens finals i a altres proves definitives d'aptitud a:	
Permís per matrimoni.	Permís de reducció de jornada per guarda legal o atenció directa
Permís de reducció de jornada per atendre un familiar de primer grau per malaltia molt greu	
Permís pel temps indispensable per complir un deure inexcusable de caràcter públic o personal i per deures relacionats amb la conciliació de la vida familiar i laboral	
Permís per a la realització d'exàmens prenatals i tècniques de preparació al part de les funcionàries i laborals embarassades	
Permís per realitzar visites mèdiques.	
Permís per tractaments de fecundació assistida	Permís de dona gestant
Permís per lactància de fills menors de 12 mesos:	Permís per part
Acumulada en jornades completes	
1 hora diària de _____ a _____	
1 hora fraccionada de _____ a _____ de _____ a _____	
Per naixement de fills prematurs o per hospitalització a continuació del part	
Per a l'obtenció de la declaració d'idoneïtat en els casos d'adopció, acolliment o guarda amb finalitats d'adopció.	
Per adopció o acolliment preadoptiu o permanent simple.	
Per paternitat, naixement, acolliment o adopció de fills.	
Permís per a les víctimes de violència de gènere.	
Per cura de fills menors afectats de malaltia greu.	Per hospitalització d'un fill o filla menor d'edat.
<b>Reducció de Jornada:</b>	
Pel personal funcionari/laboral de més de seixanta anys.	
Per problemes de salut que no donin lloc a incapacitat temporal o permanent.	
Per guarda legal o atenció directa.	
Per atendre un familiar de primer grau per malaltia molt greu.	
Altres:	

Data la sol·licitud

Signatura de la persona sol·licitant