

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ABONO DE LAS CANTIDADES A QUE SE REFIERE LA
DISPOSICIÓN ADICIONAL DÉCIMA SEGUNDA DE LA LEY DE PRESUPUESTOS GENERALES
PARA 2015, EN CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DE LA PAGA EXTRAORDINARIA
DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012**

D./D^a.con D.N.I.

Domicilio a efecto de notificaciones:

Teléfono de contacto:..... Correo electrónico:.....

Datos administrativos durante el periodo al que corresponden la paga extraordinaria y la paga adicional de diciembre de 2012:

Ministerio/Organismo:.....

Centro directivo:.....

Tipo de contrato.....

Fechas de inicio..... y fin

Situación a 1 de enero de 2015: Servicio activo Situación distinta del servicio activo

SOLICITA:

El abono de las cantidades a que se refiere la disposición adicional décima segunda de la Ley de Presupuestos Generales para 2015.

En caso de **no** encontrarse en situación de servicio activo o asimilada a 1 de enero de 2015 cumplimente sus datos bancarios.

IBAN:

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

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

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

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

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

En Madrid, a de de 2015.

Firma:

HABILITACIÓN DEL MINISTERIO, ORGANISMO O ENTIDAD (a la que corresponda abonar la paga extraordinaria y la paga adicional de diciembre de 2012)

NOTA: remitir el formulario al correo electrónico pagaextra.sgrhno@csic.es