

SOLICITUD DE GRATIFICACIÓN POR SERVICIOS EXTRAORDINARIOS

1	TRABAJADOR/A	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/A	<input type="checkbox"/> LABORAL
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.		CONCEJALIA	
DEPARTAMENTO		CATEGORÍA	

2	INFORME CONCEJAL/A		
Motivación del servicio extraordinario			
Periodo de realización: mes		Duración (nº días y nº horas)	

3	Fecha:	en Algete a:
Firma trabajador/a	Firma concejal/a	Vº Bº Alcaldesa-Presidenta

PARA SU TRAMITACIÓN EN LA NÓMINA: CUMPLIMENTANDO EL MOD. 4, LAS GRATIFICACIONES SE PRESENTARAN MENSUALMENTE EN RECURSOS HUMANOS ANTES DEL DÍA 5 DEL MES SIGUIENTE AL DE SU REALIZACIÓN