

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms:		DNI:	
Adreça (A efectes de notificació):			
Codi postal:		Població/Província:	
Telèfon:		Correu electr.:	
Departament: Grup de personal: <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Funcionari <input type="checkbox"/> Eventual			

**DADES DE LA SOL·LICITUD**

<i>Tipus de Sol·licitud:</i>	
<input type="checkbox"/> Vacances <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Naixement o acolliment
<input type="checkbox"/> Assumptes personals sense justificació <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Matrimoni
<input type="checkbox"/> Assumptes propis sense retribució <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Matrimoni d'un familiar
<input type="checkbox"/> Formació <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Deures inexcusables
<input type="checkbox"/> Exàmens	<input type="checkbox"/> Conciliació familiar
<input type="checkbox"/> Comissió de servei <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Maternitat/Paternitat
<input type="checkbox"/> Funcions sindicals	<input type="checkbox"/> Lactància
<input type="checkbox"/> Flexibilitat horària recuperable <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Atenció de fills prematurs
<input type="checkbox"/> Atenció familiar (sense retribució)	<input type="checkbox"/> Compensació d'hores <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Atenció de fills discapacitats	<input type="checkbox"/> Malaltia sense baixa mèdica
<input type="checkbox"/> Trasllat de domicili	<input type="checkbox"/> Altres:
<input type="checkbox"/> Mort, accident, hospitalització o malaltia greu d'un familiar	
<sup>1</sup> A més de la signatura de la persona interessada, cal signatura de la persona responsable o, en cas de que l'interessat sigui un responsable, del regidor/a corresponent.	
<sup>2</sup> El temps d'absència l'ha de recuperar la persona afectada durant la mateixa setmana en què gaudeixi del permís, tenint en compte les necessitats del servei.	
<i>Període demanat:</i>	
Dia/dies:	Total dies:
Hores: De        a	Total hores:
(Només omplir l'apartat hores quan el període demanat no es correspongui a una jornada completa)	

**OBSERVACIONS**

--

Llevat de les vacances i els assumptes personals sense justificació, els permisos sol·licitats requereixen justificació, la qual, si no ha estat possible aportar-la en el moment de tramitar la sol·licitud, caldrà presentar-la posteriorment mitjançant el Registre d'Entrada.

**INFORME DE LA PERSONA RESPONSABLE**

<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Desfavorable	Motiu: _____
Nom i cognoms : _____		
Sgt: _____		

Berga, \_\_\_\_\_

Sgt. Regidor/a\*: \_\_\_\_\_

Sgt.: \_\_\_\_\_