

COGNOMS I NOM: _____

DNI: _____

Convocatòria : **AUX.ADM.LLIURE-2018**

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

ExemPCIó del pagament de la taxa

En cas d'estar a l'atur:

- Certificació actualitzada emesa per l'oficina de treball del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies o, si s'escau, del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), que acrediti estar inscrit a l'atur i que no es percep cap prestació econòmica. Així mateix, declaració jurada en la qual es manifesti que no es percep cap prestació econòmica de cap organisme oficial.
-

En cas d'estar jubilat:

- Certificació acreditativa de l'òrgan competent en matèria de jubilació.
-

En cas de tenir la condició legal de discapacitat amb grau igual i superior al 33%:

- Resolució de reconeixement de la condició legal de discapacitat emesa per l'òrgan competent.
- Targeta acreditativa de la discapacitat
-

Bonificacions del pagament de la taxa

- Títol de **família monoparental o nombrosa de categoria general** vigent o certificat actualitzat acreditatiu d'aquesta situació, emès per l'òrgan competent.
- Títol de **família nombrosa de categoria especial** vigent o certificat actualitzat acreditatiu d'aquesta situació, emès per l'òrgan competent..

Lloc i data
(signatura)

UNITAT DE SELECCIÓ I PROVISIÓ DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

Nota: Aquest full s'ha de presentar per duplicat