

SOLICITUD DEL FONDO DE AYUDAS SOCIALES ESPECIALES DE LOS/AS TRABAJADORES/AS DE TITSA, S.A.

A/A: COMITÉ INTERCENTROS DE TITSA, S.A.

A/A: PRESIDENTE DEL COMITÉ INTERCENTROS

De D/D^a:

Código Trabajador:

DNI:

Centro de

TRABAJO:

Telefono

ASUNTO: SOLICITUD DE AYUDA ESPECIAL CON CARGO AL FONDO SOCIAL.

Por medio de la presente me dirijo al Comité de Intercentros para solicitar una ayuda social especial con cargo al fondo social, como establece el Convenio Colectivo vigente en el artículo 31. 2. Fondos de Ayudas Sociales.

Me hago responsable, que el importe concedido para la ayuda es utilizado para tal fin, presentando junto a la presente solicitud el documento que acredita la prescripción médica y factura del gasto total por el que se solicita la ayuda.

La factura del gasto realizado no siendo este justificado, se procederá a su descuento en nómina, tanto del importe de la ayuda satisfecha como el importe de los gastos de seguridad social que pudieran producirse.

Adjunto facturas originales por el valor total de: _____ € en gastos.

Concepto de prescripción médica: _____

Marca una **cruz** si procede:

☐ Se adjunta certificado de retenciones o declaración de la renta del cónyuge.

☐ Si la ayuda solicitada es para un hijo/a se adjunta DNI.

- El/La firmante, reconoce que la información y los datos personales recogidos o facilitados son exactos y veraces.
- El/La firmante, autoriza al COMITÉ INTERCENTROS DE TITSA, S.A. al tratamiento de los datos y documentos aportados, incluidos los datos de salud y de terceras personas, reconociendo ostentar la autorización oportuna de estos/as, para facilitarlos conjuntamente a esta solicitud.
- El/La firmante, entiende y autoriza que, de ser estimada la solicitud, esta será trasladada a TITSA, S.A. para el abono de la misma, así como, por parte de TITSA, S.A., ceder los datos y documentación aportada a la Tesorería General de la Seguridad Social, con motivo de las obligaciones justificativas y devengos que origina el abono de la ayuda solicitada.

Sin más, y a la espera de que dicha petición sea atendida, quedo a su entera disposición.

En _____ a, _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL SOLICITANTE

RECIBÍ: COMITÉ DE EMPRESA

NOMBRE Y
APELLIDOS _____

NOTA: En caso de que la ayuda especial no sea para e//la trabajador/a sino para su cónyuge o hijo/a, se adjuntará certificado de retenciones o declaración de la renta del cónyuge y fotocopia del DNI si la ayuda es para un/a hijo/a.

****Los canales habilitados para la presentación de solicitudes son a través de sus representantes sindicales en los centros de trabajo.***