

ANEXO II

SOLICITUD de Jubilación Voluntaria Anticipada del Profesorado de Cuerpos Docentes no Universitarios al amparo de la Disposición Transitoria Novena de la Ley Orgánica 1/1990.

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre
DNI	Domicilio	
Localidad		Provincia
C. Postal	Fecha nacimiento	Teléfono

2. DATOS PROFESIONALES (1)

Cuerpo	Número Registro Personal
Destino actual (señale lo que proceda):	Definitivo <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/>
Especialidad	Centro
Localidad	Provincia

Declara:

- Que se encontraba en activo el 1 de enero de 1990, habiendo permanecido ininterrumpidamente en dicha situación, y desde dicha fecha, en puestos pertenecientes a las correspondientes plantillas de centros docentes o de equipos psicopedagógicos (2).
- Tener cumplidos sesenta años de edad el 31 de agosto de 2005.
- Tener acreditados un mínimo de quince años de servicios efectivos a la Administración Pública el 31 de agosto de 2005.

Solicita:

Que se tenga por admitida la presente instancia al efecto de acceder a la jubilación anticipada prevista por la Disposición Transitoria Novena de la Ley Orgánica 1/1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo.

En _____, a ____ de _____ de _____
(firma)

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.

Diligencia:

D/D ^a _____
Jefe de la Sección de Gestión de Personal de la Dirección Provincial de Educación de _____
CERTIFICA
que son ciertos los datos expuestos por el solicitante a tenor del expediente del interesado obrante en los archivos de esta Dirección Provincial.
(fecha, firma y sello)

Notas:

- (1) Los datos profesionales deben referirse siempre al centro en que el solicitante esté destinado en el momento actual. En el caso de Inspectores al Servicio de la Administración Educativa, Inspectores de Educación o funcionarios docentes adscritos a la función inspectora, se hará referencia simplemente a la Dirección Provincial correspondiente. Igualmente, figurará como destino la Dirección Provincial en el caso de los Directores Escolares de Enseñanza Primaria, a extinguir, cuando ocupen plazas incluidas en las Relaciones de Puestos de Trabajo de la misma.
- (2) En el caso de Inspectores al Servicio de la Administración Educativa, Inspectores de Educación, funcionarios docentes adscritos a la función inspectora o Directores Escolares con destino indicado en la nota anterior, se entenderá por plantilla la correspondiente Relación de Puestos de Trabajo.

ANEXO III

DECLARACIÓN DEL INTERESADO/A

G	APLICACIÓN RD 691/91, DE 12 DE ABRIL, DE CÓMPUTO RECÍPROCO DE CUOTAS ENTRE RÉGIMENES DE S. SOCIAL:
EN EL SUPUESTO DE QUE HUBIERA EFECTUADO COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APOORTE CERTIFICADO DE DICHAS COTIZACIONES, (SEÑALAR CON UNA X SI PROCEDE)	
<input type="checkbox"/> SOLICITO LA APLICACIÓN DEL RD 691/91, DE 12 DE ABRIL (B.O.E. NÚM. 104, DE 1 DE MAYO)	

H	OTRAS PENSIONES:		
ADEMÁS DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN DE CLASES PASIVAS INICIADA POR EL PRESENTE IMPRESO, PERCIBE, HA SOLICITADO O SOLICITARÁ LAS SIGUIENTES: (SI NO PROCEDE, INDÍQUESE "NINGUNA" EN LA COLUMNA "TIPO DE PENSIÓN")			
TIPO DE PENSIÓN (JUBILACIÓN, VIUDEDAD, ORFANDAD,...)	ORGANISMO	IMPORTE ÍNTEGRO MENSUAL	ESTADO ACTUAL DE LA PENSIÓN (SOLICITARÁ, EN TRÁMITE, RECONOCIDA)

I	DATOS PARA RETENCIÓN IRPF:
A LOS EFECTOS DE LA RETENCIÓN DEL IRPF, SEGÚN LA LEGISLACIÓN VIGENTE, HAN DE CONSTATARSE _____ HIJOS/AS (NÚMERO)	

J	DECLARACIÓN DE TRABAJO ACTIVO:
A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ES PRODUZCA LA JUBILACIÓN, EL INTERESADO/A DECLARA QUE: (SEÑALAR CON UNA X LO QUE PROCEDA)	
<input type="checkbox"/> NO SE DESARROLLARÁ TRABAJO ACTIVO	
<input type="checkbox"/> SI DESARROLLARÁ TRABAJO ACTIVO EN _____ INCLUIDO EN EL SECTOR _____ (PÚBLICO / PRIVADO)	

K	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:		
LAS NOTIFICACIONES RELACIONADAS CON LA PRESENTE PENSIÓN DE JUBILACIÓN DE CLASES PASIVAS, HAN DE REMITIRSE A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: (CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE SI NO COINCIDE CON LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL APARTADO "A" DEL PRESENTE IMPRESO)			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA / DEPARTAMENTO:	PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:

