



SOL·LICITUD DE PERMÍS DE LACTÀNCIA  
ACUMULADA EN JORNADES COMPLETES

DADES DEL TREBALLADOR/A:

NOM	1 COGNOM:	2 COGNOM	NIF
CATEGORIA:			TELÈFON TREBALL
LLOC DE TREBALL (Centre, Departament, Institut, Servei, Altres):			

DOMICILI A EFÈCTES DE NOTIFICACIONS

CARRER/ AVG:	Nº	Esc.	Pis	Porta
--------------	----	------	-----	-------

LOCALITAT	PROVINCIA	CP	TELÈF.
-----------	-----------	----	--------

CORREU ELECTRÒNIC DE LA UVEG:
-------------------------------

CARACTERÍSTIQUES DE LA SOL·LICITUD:

DATA D'INICI EN LA QUAL ES SOLICITA EL PERMÍS DE LACTÀNCIA	
NÚM. DE FILLS MENORS DE 12 MESOS PELS QUALS ES DEMANA EL PERMÍS	

MODALITAT DEL GAUDIMENT DE PER MÍS PER LACTÀNCIA (segons el que disposa l'article 48 f) Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat públic. Modificat pel Reial decret llei 6/2019, d'1 de març, de mesures urgents per a garantia de la igualtat de tracte i d'oportunitats entre dones i homes en l'ocupació.

Substitució del temps de lactància per un permís retribuït d'acumulació en jornades completes de la durada corresponent.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR:

- Fotocòpia del Llibre de Família corresponent al menor que genera el dret.

València,

de

Signatura