DOCUMENTO 2

SOLICITUD DE REINTEGRO DE INDEMNIZACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS …….
DNI…….
TITULAR / REPRESENTANTE DEL CENTRO ……..

EXPONE:

Que el centro se ha visto afectado por la Resolución
……

Que como consecuencia el centro ha extinguido el contrato del/de la trabajador/a …….
con DNI ……..,
personal docente en la nómina de pago delegado.

Que se ha entregado al trabajador / la trabajadora, carta de extinción del contrato por causas objetivas, al amparo de la letra c) del artículo 52 del Estatuto de los Trabajadores.

Que se ha puesto a disposición del trabajador /la trabajadora citado/a la indemnización de 20 días de trabajo por año de servicio, con un máximo de doce meses, que asciende a un total de …… euros
mediante talón / transferencia bancaria.

Por todo lo expuesto,

SOLICITO:

El reintegro del importe librado al trabajador en concepto de indemnización por despido.

En ……, a …… de ……. de …….

FIRMA

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT

DOCUMENTOS A APORTAR

CARTA EXTINTIVA DEL CONTRATO CON FIRMA DEL TRABAJADOR/A
TALON / TRANSFERENCIA BANCARIA
EXTRACTO BANCARIO DE EFECTIVIDAD PAGO
VIDA LABORAL DEL TRABAJADOR ACTUALIZADA
ULTIMA NÓMINA TRABAJADOR/A
IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO DEL CENTRO.