

## ANEXO

### SOLICITUDE DE EXCEDENCIA PARA O COIDADADO DE FILLAS, FILLOS E FAMILIARES AO CARGO DO PERSOAL ESTATUTARIO DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE E O SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE DE GALICIA

**INTERESADO/A (Nome e apelidos) :** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Enderezo:** \_\_\_\_\_

**Concello:..**\_\_\_\_\_ **Provincia:**\_\_\_\_\_

**Teléfono/s de contacto:** \_\_\_\_\_

**Categoría profesional:** \_\_\_\_\_

**Centro de destino:** . \_\_\_\_\_

### SOLICITA

A excedencia para o coidado do seu fillo/da súa filla, de conformidade cos seguintes datos:

- Data de inicio do permiso maternal: ..... de ..... do 20.....

- Data de finalización do permiso maternal: ..... de ..... do 20.....

- Data de nacemento do/a fillo/a: ..... de ..... do 20.....

- Data de inicio da excedencia: ..... de ..... do 20.....

A excedencia para o coidado dun familiar ao seu cargo, con inicio na data do (indicar):

..... de ..... do 20.....

O/a solicitante abaixo asinante manifesta que son certos os datos que se fan constar na presente solicitude, á que achega os documentos que ao pé se relacionan, e declara que non desempeña actividade que poida impedir ou menoscabar o coidado persoal da filla, fillo ou familiar ao seu cargo.

A Coruña

de

de 20

Sinatura:

### Documentación a achegar coa solicitude:

- Fotocopia do Libro de Familia (para o caso da excedencia por coidado de fillo/a).
- Acreditación do parentesco (para a excedencia por coidado de familiar).
- Certificación ou acreditación de que o familiar se encontra a cargo do/a solicitante (para a excedencia por coidado de familiar).
- Informe médico acreditativo do accidente ou enfermidade e da imposibilidade do familiar para valerse por si mesmo.
- Declaración xurada do/a interesado/a de que durante a vixencia temporal da excedencia queda obrigado/a a poñer en coñecemento deste centro calquera prestación de servizos retribuídos xuntando copia compulsada do correspondente contrato ou nomeamento suscrito, no prazo dos 10 días inmediatamente posteriores ao comezo da súa efectiva prestación de servizos. O incumprimento desta obrigaón levará consigo a revogación da excedencia concedida (para ambos tipos de excedencia).
- Declaración xurada do/a interesado/a de que ningún outro/a empregado/a público/a goza da excedencia polo mesmo suxeito causante (para ambos tipos de excedencia).



D/D<sup>a</sup>.

Con DNI

, solicitante dunha excedencia por coidado de

### **DECLARA**

Que ningún outro funcionario ou persoal estatutario goza dunha excedencia polo mesmo suxeito causante.

O que manifesta para os efectos da concesión da excedencia polo coidado do seu

---

A Coruña,

de

de 20