

**SOLICITUD DE COMPLEMENTO DE AYUDA FAMILIAR
FAMILIA-LAGUNTZARAKO OSAGARRIA ESKATZEA**

Apellido primero	Lehen deitura	Apellido segundo	Bigarren deitura	Nombre	Izena
DNI –NIF	NAN-IFZ	Teléfono/s	Telefonoa/k	E-mail	Posta e.
		1)	2)		
Dirección			Helbidea		
Localidad	Herria	C. Postal	Posta k.	Provincia	Probintzia
Servicio o Sección			Zerbitzua edo Atala		

DECLARO: que son ciertos todos los datos que a continuación se consignan relativos a mis condiciones familiares, a efectos de la percepción del complemento de ayuda familiar.

Cónyuge o pareja de hecho que no perciba ingresos
Presentar certificado de vida laboral

Cónyuge respecto del cual exista la obligación de satisfacer pensión impuesta por resolución judicial.
Presentar resolución judicial

Hijo menor de edad no emancipado que conviva con el empleado. Número total de hijos menores de edad.
Presentar libro de familia.

Ascendiente o hermano menor de edad no emancipado, huérfano de padre y madre que conviva con el empleado y dependa económicamente de él. Acreditarlo.

Hijo con discapacidad física o psíquica.
Presentar libro de familia y resolución del Departamento de políticas sociales del Gobierno de Navarra

Asimismo, declaro que el padre/madre de mi hijo, no percibe complemento de ayuda familiar

Las altas, bajas y demás modificaciones de las circunstancias familiares determinantes de la cuantía de la ayuda familiar deben ser puestas mensualmente en conocimiento del Servicio de Recursos Humano, dentro de los diez días siguientes a aquel en que se hubiera producido.

ADIERAZTEN DUT: egiazkoak direla nire familia-egoerari buruz ondoren ematen diren datuak, familia-laguntzagatiko osagarria jasotzeko.

Diru-sarrerarik jasotzen ez duen ezkontidea edo izatezko bikotea.
Lan bultzaren ziurtagiria aurkeztu behar da.

Ebazpen judizialaren bidez ezarritako pentsioa eman behar zaion ezkontidea.
Ebazpen judiziala aurkeztea.

Langilearekin bizi den emantzipatu gabeko seme-alaba adingabea. Seme-alaba adingabeen kopurua osotara.
Familia liburua aurkeztu behar da.

Langilearekin bizi den eta ekonomikoki haren mende dagoen emantzipatu gabeko aurreko ahaide edo anaia/arreba, aita-amen umezurtza dena. Egiaztatu egin behar da.

Urritasun fisiko edo psikikoa duen seme-alaba.
Familia liburua eta Nafarroako Gobernuo Gizarte Politiken Departamentuaren ebazpena aurkeztu behar da.

Halaber, adierazten dut nire seme-alabaren aitak/amak ez duela familia-laguntzarako osagarririk jasotzen

Familia laguntzaren zenbatekoa ezartzeko erabakigarriak diren familia-zirkunstantzietan dauden altak, bajak eta gainerako aldaketak Giza Baliabideen Zerbitzuari jakinarazi behar zaizkio hilero, gertatu eta hurrengo hamar eguneko epean.

Fecha	Data	Lugar de presentación	Non aurkeztuko den

Firma/Sinadura