



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ,
I UNIVERSITAT
B I RECERCA
/

Informació Prèvia a la Presa de Possessió

(per presentar al negociat de primària)

Docent

DNI

1r Llinatge

2n Llinatge

Nom

Dades bancàries (Annex I)

Compte bancari

- Vull percebre les retribucions en el compte bancari següent:

Sol·licitud de retenció mensual

% IRPF

- Si no indiqueu cap percentatge, el servei de retribucions aplicarà el que us correspon d'acord amb les vostres retribucions i les dades comunicades en el model 145.
- En el cas de realitzar substitucions, recordeu que l'IRPF és un impost progressiu, és a dir, així com s'incrementen les retribucions s'incrementa el percentatge a aplicar.
- En el següent enllaç podeu calcular el % d'IRPF que us correspon d'acord a les vostres retribucions i situació familiar: <https://www2.agenciatributaria.gob.es/wpl/PRET-R160/index.zul>

Seguretat Social

Número d'afiliació

En el cas que no disposeu del número d'afiliació, heu de sol·licitar-lo a qualsevol delegació de la Tresoreria General de la Seguretat Social i comunicar-lo, a la major brevetat possible, a la Direcció General de Personal Docent.

Podeu consultar les oficines de la Seguretat Social a <http://www.seg-social.es/>

Annex 2

DECLAR SOTA JURAMENT, O PROMET:

- Que mai no he estat separat/ada del servei de cap de les administracions públiques i no hi estic inhabilitat/ada per a l'exercici de cap funció.
- Que no pateix cap malaltia ni estic afectat/ada per cap limitació física ni psíquica incompatible amb l'exercici de la docència.
- Que no som funcionari/ària de carrera d'algun cos de l'Administració Pública.

Així mateix, en compliment del que disposen l'article 10 de la Llei 53,1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques i l'article 13.1 del Reial decret 598/1985, sobre incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de l'Estat, de la Seguretat Social i dels ens, organismes i empreses que en depenen:

MANIFEST:

- Que NO exercisc cap activitat retribuïda ni el sector públic ni en el privat.

Em comprometo a comunicar qualsevol canvi de la meva situació laboral.

- Sí No

- Que SÍ exercisc una altra activitat retribuïda en el sector públic o en el sector privat.

Tipus Pública

Associat/ada universitat

Centre concertat

Sector privat

Grup A2?

- Sí No

Reducció voluntària

- Sí No

Em comprometo a sol·licitar la compatibilitat en el termini de 10 dies hàbils a partir de l'endemà la data de presentació al centre.

- Sí No

Dades personals (Annex 3)

Dades personals

DNI

Sexe

Home Dona

Llinatge1

Llinatge2

Nom

Naixement

Data

Província

Municipi

Nacionalitat (només per a estrangers)

Dades a efectes de notificació i comunicació

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Correu electrònic

Adreça

Codi Postal

Municipi

Localitat

Província

País

Autoritzacions

Registre Antecedents per Delictes Sexuals

- Sí No Autoritz la DG de Personal Docent a que consulti, de manera periòdica, el registre central d'antecedents penals per delictes sexuals.
- Sí No Autoritz la DG de Personal Docent a que consulti les dades del meu DNI a la DGP

Estat de la consulta del Registre Central d'Antecedents Penals per Delictes Sexuals

- La consulta s'ha efectuat i S'HA OBTINGUT LA CERTIFICACIÓ CORRECTAMENT
 - No heu d'aportar cap documentació addicional a aquest respecte.
- La consulta s'ha efectuat però NO S'HA POGUT OBTENIR LA CERTIFICACIÓ
 - Heu de lliurar, presencialment, el certificat del Registre Central de Delinqüents Sexuals
- La consulta no s'ha efectuat.
 - Si heu autoritzat la consulta, podeu fer un altre tràmit abans de prendre possessió per veure si el sistema ha tengut temps de fer la consulta, o bé, lliurar el certificat presencialment.
 - Si no heu autoritzat la consulta, heu de lliurar presencialment el certificat del Registre Central de Delinqüents Sexuals

IMPORTANT!

- El **lliurament presencial** del certificat del *Registre Central de Delinqüents Sexuals* es pot fer de qualsevol de les dues maneres següents:
 - A la Direcció General de Personal Docent, abans de la presa de possessió al centre
 - Al centre, el mateix dia de la presa de possessió
- Més informació a <http://dgpdocen.caib.es>

Accés a places reservades per a discapacitats (si escau)

- Sí No Autoritz la DG de Personal Docent a que sol·liciti el certificat de compatibilitat amb la plaça adjudicada. Autoritz la DG de Personal Docent a que sol·liciti el certificat de compatibilitat amb la plaça adjudicada.

MODEL 145

Impost sobre la Renda de les Persones Físiques (Part 1 de 2)

Comunicació de dades al pagador (Art. 88 del Reglament de l'IRPF)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

Dades personals

NIF

Data de naixement

Primer cognom

Segon cognom

Nom

Situació familiar

- Solter/a, viudo/a, divorciat/ada o separat/ada legalment amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment i sotmesos a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada que conviuen exclusivament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que sigui procedent consignar com a mínim un fill o descendent en l'apartat 2 d'aquest document.

- Casat/ada i no separat/ada legalment el cònjuge del/de la qual no obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes.

NIF cònjuge

- Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats el cònjuge dels quals obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.)
(Marqui també aquesta casella si no vol manifestar la seva situació familiar.)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)

- Igual o superior a 33% i menor a 65%
- Igual o superior a 65%
- A més, presenta mobilitat reduïda

Mobilitat geogràfica

Prolongació activitat laboral

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys (o majors si són discapacitats) que conviuen amb el perceptor

Núm.	Any naixement	Any adopció	Grau minusvalidesa entre 33% i 64%	Grau minusvalidesa 65% o superior	Mobilitat reduïda	Còmput per enter
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

MODEL 145

Impost sobre la Renda de les Persones Físiques (Part 2 de 2)

Comunicació de dades al pagador (Art. 88 del Reglament de l'IRPF)

3. Ascendents majors de 65 anys (o menors si són discapacitats) que conviuen amb el perceptor

Núm.	Any naixement	Grau minusvalidesa entre 33% i 64%	Grau minusvalidesa 65% o superior	Mobilitat reduïda	Convivència amb altres descendents
1	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

4. Pensions compensatòries

A favor del cònjuge

Anualitats per aliments en favor dels fills

5. Pagaments per adquisició/rehabilitació de l'habitatge habitual usant finançament aliè

Pagaments amb dret a deducció per inversió en habitatge habitual