



HERRIZAINGO SAILA
Administrazio eta Zerbitzuen Sailburuordetza
Giza Baliabideen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE INTERIOR
Viceconsejería de Administración y Servicios
Dirección de Recursos Humanos

S424

**EZINTASUNAGATIK BIGARREN JARDUERAKO ADMINISTRAZIO
EGOERARA IGAROTZEKO ESKABIDEA
SOLICITUD PASE A LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE SEGUNDA
ACTIVIDAD POR INCAPACIDAD**

Funtzionarioaren datuak

Datos del/de la Funcionario/a

Izen-abizenak Nombre y Apellidos		Lanbide zenbakia Nº profesional
Kategoria Categoría	Eskala Escala	Administrazio egoera Situación Administrativa
Destino Destino	NAN D.N.I.	Adina Edad

Bigarren jarduerako administrazio egoerara igarotzeko eskatu du, Kalte fisiko edota psikikoengatik, azalduko dena oinarri hartuta: / Solicita el pase a la situación administrativa de segunda actividad por menoscabo físico y/o psíquico, en base a lo siguiente:

Horrez gain, honen bidez konpromiso hauek hartu ditu/ Así mismo y mediante la presente se compromete a:

1. Hirurogei urterekin borondatezko erretiroa hartzeko konpromisoa, edo, kasua balitz, berrogeita hemeretzi urterekin, betiere Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren testu bateginaren berrogeita zazpigarren xedapen gehigarrian xedatutakoaren arabera (urriaren 16ko 201/2012 Dekretuko 11. artikulua).
Acogerse a la jubilación voluntaria al alcanzar la edad de los sesenta años, o en su caso cincuenta y nueve años, de conformidad con lo dispuesto en la disposición adicional cuarentagésimo séptima del texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. (Art. 11 del Decreto 201/2012, de 16 de octubre).
2. Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalari ezintasun maila balora dezan eskatzeko konpromisoa, Mediku Epalmahalek uste badu baloratutako lesioek edo mugek funtzionarioaren erretiroa ekar dezaketela (urriaren 16ko 201/2012 Dekretuko 8. art).
A instar al Instituto Nacional de la Seguridad Social para que se proceda a la valoración del grado de incapacidad correspondiente, si el Tribunal Médico de Segunda Actividad apreciase que las lesiones o limitaciones valoradas pudieran determinar la jubilación del funcionario o funcionaria. (Art. 8 del Decreto 201/2012, de 16 de octubre).
3. Eskabide honi balmen aitortpena atxiki behar zaio, eranskin gisa jasotako ereduaren arabera bete eta sinatuta.
Adjuntar a la presente solicitud la declaración de consentimiento cumplimentada y firmada conforme al modelo que se anexa.

Honen bidez adierazi nahi dut alegazioan azaldu ditudan gaixotasun edota mugel buruz dudaren txosten mediku, psikologiko edota psikiatriko, Gizarte Segurantzaren ebazpen edota epai oro aurkeztuko dudala, aintzat har dadin, hala eskatuz gero. Mediante la presente declaro que aportaré al reconocimiento, para el que sea citado, cuantos informes médicos, psicológicos y/o psiquiátricos, resoluciones de la Seguridad Social y/o Sentencias Judiciales que disponga sobre las enfermedades y/o limitaciones que he alegado.

Interesatuaren sinadura
Firma del interesado/a

Data / Fecha.....

GIZA BALIABIDEEN ZUZENDARIARI / AL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS