



SEGURTASUN SAILA
Administrazio eta Zerbitzuen Sailburuordetza
Giza Baliabideen Zuzendaritza

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

III ERANSKINA/ ANEXO III
ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA/ DECLARACIÓN RESPONSABLE

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
ABIZENAK eta IZENA/ APELLIDOS y NOMBRE			
ARLO/ZUZENDARITZA/ AREA y DIRECCIÓN		SAP ZK./ N° SAP	
Arloko/Zuzendaritzako arduradunaren izena: Nombre del Responsable de Área o Dirección:			

JUSTIFIKAZIOA / JUSTIFICACIÓN
<u>ZEHAZTU:</u> Beste gurasorik badago, hura lanean egotea eskatzen den egunetan.
<u>DECLARAR:</u> En caso de que exista otro progenitor, que éste se encuentre trabajando en las fechas para las que se solicitan las ausencias del trabajo

<p>Behean sinatzen duen pertsonak aitortzen du, bere erantzukizunpean, adierazpen honetan aipatzen diren arrazoi guztiak egiazkoak direla.</p> <p>La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos motivos figuran en la presente declaración</p>
<p>ESKATZAILEAREN SINADURA / FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE</p>
Data/ Fecha:

Egiaztatzen bada agiri honetan adierazitako datuak ez direla egiazkoak, sinatzaileak bere gain hartuko ditu diziiplina-araubidearen arabera sor litezkeen erantzukizunak.

En caso de que quedara acreditado que los hechos declarados en este documento no son ciertos, supondrá por parte de su firmante la asunción de las responsabilidades que conforme al régimen disciplinario pudieran derivarse.