



**SOLICITUD DE
ABONO DE LOS ATRASOS** correspondientes
al incremento del 1,5 por ciento de las retribuciones
del personal al servicio de la Universidad de Granada
previsto en el Real Decreto-Ley 18/2022

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
 Nombre: _____ D.N.I. o pasaporte: _____
 Correo Electrónico: _____ Domicilio: _____
 Nº: _____ Piso: _____ Letra: _____ Población: _____
 Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

EXPONGO

- Que, por fallecimiento del titular, no es posible efectuar el cobro de la citada devolución.
- Que los datos de la devolución son los siguientes:

Apellidos y nombre del fallecido/a	NIF del fallecido/a	Tipo de personal (referidos al fallecido/a)
		<input type="checkbox"/> P. Docente <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> P. Investigador

- Que, a estos efectos, acompaña la siguiente documentación (originales y fotocopia de los mismos) – *No tendrá que aportarse en caso de que hubiera presentado dicha documentación con anterioridad y no hayan variado las circunstancias.*

- Certificado del Registro de Últimas Voluntades
- Testamento (sólo si figura en el certificado de últimas voluntades)
- En el supuesto de que haya varias personas herederas y se desee que el importe de la devolución sea abonado a una de ellas, autorización escrita y firmada con fotocopia del DNI de todas ellas.

SOLICITO

El abono de los atrasos correspondientes al incremento del 1,5 por ciento

DATOS BANCARIOS (Imprescindible cumplimentar todos los dígitos):

Cumplimentar el Código IBAN solo en caso de que tenga una cuenta corriente diferente a la que consta en el Servicio de Habilitación.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Entidad	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Oficina	<input type="text"/> <input type="text"/> D.C.	<input type="text"/> <input type="text"/> Nº de Cuenta
--	---	---	---	---

INFORMACIÓN ADICIONAL

Este documento será firmado electrónicamente al subirlo a la sede electrónica. No lo firme previamente si este es el medio de presentación elegido.

FIRMA del/la solicitante

En _____, a _____ de _____ de _____

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados

Responsable:	UNIVERSIDAD DE GRANADA
Legitimación:	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento: Art. 6.1.c). RGPD (personal interno). El tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales: Art. 6.1.b) RGPD (personal externo).
Finalidad:	Gestionar su solicitud.
Destinatarios:	No se prevén comunicaciones de datos
Derechos:	Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional:	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el siguiente enlace: https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/gestionderecursosshumanos%21 https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalgestioneconomicaconterceros%21

