Zaragoza
AYUNTAMIENTO

MEJORAS SOCIALES

SERVICIO DE RELACIONES LABORALES

SOLICITUD DE ABONO DE AYUDAS SANITARIAS

DATOS PERSONALES (OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS CAMPOS)

Apellidos y Nombre	D.N.I.	Nº empleado/a
Puesto de Trabajo	Servicio o Dependencia Municipal	
Dirección del Lugar de Trabajo	Dirección de correo electrónico	Teléfono

DATOS DEL BENEFICIARIO/A O BENEFICIARIOS/AS DE LA PRESTACIÓN

Apellidos y Nombre	Relación con el titular	Fecha de nacimiento
Apellidos y Nombre	Relación con el titular	Fecha de nacimiento
Apellidos y Nombre	Relación con el titular	Fecha de nacimiento

DOCUMENTACIÓN APORTADA (Ver detalles en Pacto/Convenio)

Factura original y/o prescripción médica (obligatorio en todos los casos)..... ☐

Justificante de relación o parentesco (cuando el/la beneficiario/a no sea el titular)..... ☐

Ingresos brutos anuales y/o declaración de la renta (cuando el/la beneficiario/a no sea el titular..... ☐

Otros (especificar): ..... ☐

SOLICITUD

De conformidad con el vigente "Pacto de aplicación al personal funcionario" o "Convenio de aplicación al personal laboral, solicito el abono que me corresponda. (Marcar opción u opciones)

CONCEPTO	Seleccionar
Cristales normales o montura o cristales + montura	☐
Cristales progresivos o montura o cristales + montura	☐
Cristales bifocales o montura o cristales + montura	☐
Lentillas	☐
Prótesis dental completa	☐
Prótesis dental superior o inferior	☐
Cada pieza (corona)	☐
Reconstrucción de pieza	☐
Desvitalización	☐
Empastes	☐
Tartrectomía (limpieza de boca)	☐
Implantes	☐
Audífonos e implante coclear	☐
Sillas de ruedas	☐
Celiaquía	☐
Material de ortopedia (ver Pacto/Convenio)	☐
Ortodoncias	☐
Periodoncias	☐
Corrección visual láser o medios alternativos	☐
Fertilidad	☐

Otro (especificar): _____

Excmo. Sr. Alcalde de Zaragoza

Firma del solicitante **Zaragoza, a de de 20 .**

BORRAR IMPRIMIR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo por escrito el Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza.