



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT
I I RECERCA
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PERSONAL DOCENT

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

Dades plaça adjudicada (centre i funció principals)

Centre

Funció



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT
I I RECERCA
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PERSONAL DOCENT

Annex 2

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:

NOM:

DNI:

MANIFEST:

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

Em compromet 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 A1 Grup A2

Reducció voluntària, si escau

Sí No

Em compromet 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

, a de de 2019

Signatura



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT
I I RECERCA
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PERSONAL DOCENT

Dades bancàries (Annex I)

Compte bancari

- Vull percebre les retribucions en el mateix compte bancari que tenia a la nòmina següent:
(* La nòmina indicada és la més recent que s'ha localitzat en els arxius de la Direcció General de Personal Docent)

Mes /Any

- 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/>

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

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

Model

145

Si prefeix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracta.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del receptor que efectua la comunicació

NIF Cognoms i nom Any de naixement

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 conviuu 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 1
 - 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 2
- NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu 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.) 3

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)

Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65% A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda

Mobilitat geogràfica:

Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:

Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys, o majors de 25 anys si són discapacitats, que conviuu amb el receptor

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuu amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)

Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.

Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comput per enter de fills o descendents

En cas de fills que conviuu únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que conviuu únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

3. Ascendents majors de 65 anys, o menors de 65 anys si són discapacitats, que conviuu amb el receptor

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuu amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)

Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.

Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Convivència amb altres descendents

Si algun dels ascendents conviuu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuu, inclosos vostè. (Si els ascendents solament conviuu amb vostè, no empleni aquesta casella.)

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provinguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marqui amb una "X" aquesta casella

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

....., de de

Signatura del receptor:

Signat: Sr. / Sra.

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat:
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

....., de de

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora:

Signat: Sr. / Sra.

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el receptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per a l'empresa o entitat pagadora

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

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

Model
145

Si prefeix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracta.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

NIF Cognoms i nom Any de naixement

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 conviuin 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 1
- 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 2

NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu 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.) 3

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65% A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda

Mobilitat geogràfica: Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:
Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda

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

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Còmput per enter de fills o descendents
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En cas de fills que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

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

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Convivència amb altres descendents
Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si algun dels ascendents conviu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuen, inclosos vostè. (Si els ascendents solament conviuen amb vostè, no empleni aquesta casella.)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provinguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marki amb una "X" aquesta casella

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

....., de de

Signatura del perceptor: _____

Signat: Sr. / Sra. _____

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat: _____
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

....., de de

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora: _____

Signat: Sr. / Sra. _____

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el perceptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per al perceptor

ANNEX 9

Declaració jurada de no haver estat separats del servei de l'Administració pública



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PERSONAL DOCENT

Concurs oposició 2019

Espai reservat per a
l'Administració

PER A ASPIRANTS QUE POSSEIXEN LA NACIONALITAT ESPANYOLA

[redacted], amb domicili a [redacted],
[redacted], [redacted] i document nacional
d'identitat [redacted], declar sota jurament, o promet, a efectes de ser
[redacted] del [redacted], que no he
estat [redacted] del servei de cap de les administracions públiques i que no em
trobo [redacted] per a l'exercici de les funcions públiques.

[redacted], [redacted] de [redacted] de [redacted]

(signatura)

ANNEX 9

Declaració jurada de no haver estat separats del servei de l'Administració pública

 G CONSELLERIA O EDUCACIÓ I I UNIVERSITAT B DIRECCIÓ GENERAL / PERSONAL DOCENT	Concurs oposició 2019	Espai reservat per a l'Administració
--	------------------------------	---

PER A ASPIRANTS QUE NO POSSEEIXEN LA NACIONALITAT ESPANYOLA

[redacted], amb domicili a [redacted],
[redacted], [redacted] i document nacional
d'identitat [redacted], declar sota jurament, o promet, a efectes de ser
[redacted] del [redacted], que no he
estat [redacted] a sanció disciplinària ni condemna penal que m'impossibiliti a
[redacted] per a l'accés a la funció pública.

[redacted], [redacted] de [redacted] de [redacted]

(signatura)