



BOMBERS
CONSORCI PROVINCIAL DE VALÈNCIA

CIF: P4600022J Camino de Moncada, 24 46009 València
963 469 800 www.bombersdv.es

DIR3: LA0005659

SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA PROFESIONALIZACIÓN DEL PERSONAL, GESTIÓN DE INDENMNIZACIONES DERIVADAS DEL SERVICIO Y PARA LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR LABORAL

DATOS DEL SOLICITANTE									
Nombre y apellidos						NIF			
Representante (en su caso)						NIF			
Tipo de vía	Dirección			Nº	Letra	Bl	Esc.	Piso	Prta.
Código Postal		Municipio			Provincia				
Teléfono		Correo electrónico							
Código personal		Centro de trabajo							

TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA
<input type="checkbox"/> Renovación de los permisos y licencias necesarios para el desarrollo del puesto de trabajo.
<input type="checkbox"/> Indemnización por daños causados por rotura de prótesis oculares en horario laboral y por causas relacionadas con el servicio.
<input type="checkbox"/> Gastos de formación.
<input type="checkbox"/> Ayuda por discapacidad.

SOLICITA
Que le sea concedida la ayuda de conformidad con lo establecido en el Acuerdo sobre condiciones comunes de trabajo del personal empleado público al Servicio del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia, aprobado por la Mesa General de Negociación en sesión celebrada el 02/12/2021 y publicado en el BOP n.º 43 el 03/03/2022.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	FIRMA
<p>Renovación de los permisos y licencias necesarios para el desarrollo del puesto de trabajo</p> <p><input type="checkbox"/> Permiso o licencia renovado</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo del gasto realizado y satisfecho</p> <p>Indemnización por daños causados por rotura de prótesis oculares en horario laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Informe médico de necesidad de prótesis bifocal/multifocal</p> <p><input type="checkbox"/> Informe del jefe de parque/mando de turno/jefe de unidad indicando que la rotura se produjo en horario laboral y por causas relacionadas con el servicio</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo del gasto realizado y satisfecho</p> <p>Gastos de formación</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo del gasto realizado y satisfecho</p> <p><input type="checkbox"/> En caso de cursos sucesivos, certificado de los créditos del curso anterior y resultados obtenidos (75% superados)</p> <p>Diversidad funcional</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado del grado de discapacidad emitido por la Consellería de Bienestar social (discapacidad igual o superior al 33%)</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la relación conyugal/parental</p>	València, de de 20

RHG001_004 C - Rev. 1 - 20200330

Información sobre protección de datos (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)	
Responsable	Consorcio Provincial de Bomberos de València
Finalidad	Registro y tramitación de la solicitud
Legitimación	Obligación legal
Destinatarios	Los datos facilitados no se cederán, ni transferirán sin su consentimiento o con una previsión legal
Derechos	De acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos según la legislación vigente
Información Adicional	https://www.bombersdv.es/es/informacion-pd-general/