Consorci d'Educació de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

Sol·licitud de permís per lactància

Dades de la persona

Nom	Primer cognom	Segon cognom
NIF	Cos/Categoria ☐ Primària ☐ Secundària ☐ PAS Administració d'origen: ☐ Personal de la Generalitat ☐ Personal Municipal ☐ Personal Consorci d'Educació	

Centre de treball / Dependència

Adreça particular

Carrer, número, pis, porta	Població	Codi postal	Telèfon

Demano compactar les hores de lactància en jornades senceres i consecutives: ☐ SÍ ☐ NO

Data d'inici de la maternitat, adopció o acolliment de l'infant:

Especificacions del permís sol·licitat
La presentació d'aquesta sol·licitud no eximeix de l'obligació de comunicar l'inici d'aquest tràmit a la direcció del centre o al cap de la dependència.

Demano que se m'autoritzi aquest permís d'acord amb la normativa vigent, i amb aquesta finalitat hi adjunto la documentació següent.

Documentació justificativa:

☐ Fotocòpia compulsada del llibre de família.
☐ Declaració jurada.

Signatura	Signatura del director/a del centre o el/la cap de la dependència	Àrea de Recursos Humans Data

GERÈNCIA DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA

Consorci d'Educació de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

Declaració a l'efecte de concessió del permís per lactància

Dades de la persona declarant

Nom	Primer cognom	Segon cognom

NIF	Cos/Categoria
	☐ Primària ☐ Secundària ☐ PAS

Centre de treball o dependència

DECLARO

Que l'altre progenitor/a :

☐ És personal al servei de les administracions públiques de Catalunya i no gaudeix d'aquest permís.
☐ És treballador en actiu no inclòs en l'àmbit d'aplicació de la Llei 8/2006, de 5 de juliol.
☐ Percep la prestació per desocupació.
☐ No és treballador en actiu.

Que estic assabentat/ada que **el gaudiment de la lactància en jornades senceres i consecutives** pot comportar el retorn de les retribucions percebudes de manera anticipada en el cas de finalització o suspensió de la vinculació vigent.

Signatura	Data Àrea de Recursos Humans