



## DECLARACIÓN DE CÓNYUGE FUNCIONARIO

(A realizar cuando ambos cónyuges sean funcionarios de la Administración Pública Regional)

### Datos del empleado público que realiza la declaración (no solicitante)

DOMICILIO (Calle y número)	C.P.	LOCALIDAD	TELÉFONO TRABAJO	TELÉFONO PARTICULAR
N.I.F.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	

### Datos del cónyuge que va a realizar la solicitud de la ayuda de acción social

N.I.F.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
CONSEJERÍA / ORGANISMO	(1) DOCENTE	TELÉFONO	CENTRO DE TRABAJO

(1) Deberá indicarse si el cónyuge es personal docente adscrito a la Consejería de Educación, Ciencia e Investigación

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI / NIF	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO

### Datos del beneficiario para el que se va a solicitar la ayuda

#### TIPO DE AYUDA (marcar con una X)

<input type="checkbox"/> NATALIDAD	<input type="checkbox"/> OTROS ESTUDIOS REGLADOS
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN DE HIJOS MENORES DE 3 AÑOS	<input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN DE HIJOS DE 3 A 16 AÑOS	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADOS (Educación especial)

De acuerdo con lo establecido en la base I.5.4. de la Orden de 31 de mayo de 2006, de la Consejería de Hacienda y Administración Pública, por la que se aprueba el Plan de Acción Social del Personal al servicio de la Administración Pública de la Región de Murcia y a efectos de que mi cónyuge, funcionario de esta Administración Regional, solicite ayuda para el beneficiario indicado, declaro que asumo la obligación de no solicitar ayuda por el mismo concepto y beneficiario.

Murcia, a      de      de      .  
(Firma del Empleado Público)