

**SEGURTASUN SAILA**

Administrazio eta Zerbitzuen Sailburuordetza
Giza Baliabideen Zuzendaritza

SEGURTASUN SAILA

Administrazio eta Zerbitzuen Sailburuordetza
Giza Baliabideen Zuzendaritza

Att: Al Vicelehendakari Primero y
Consejero de Seguridad

En relación a mi participación en la
convocatoria de procesos excepcionales de
consolidación de empleo para puestos
reservados al personal laboral de los
servicios auxiliares de la Administración de
Seguridad, yo _____,
mayor de

edad, con DNI nº _____, hago
constar que:

PRIMERO.- He presentado instancia para
el _____ puesto de trabajo
_____ con el código
_____.

SEGUNDO.- Cumplo alguna de las
siguientes condiciones para solicitar la
exención/ bonificación de las tasas
ingresadas para la presente convocatoria:

- ☐ Grado de minusvalía igual o superior
al 33%.
- ☐ Demandante de empleo durante el
plazo, al menos, de un mes anterior a
la fecha de la convocatoria (en este
caso 30 de junio de 2023).
- ☐ Las familias numerosas en los
términos del art. 12.1.c. de la Ley
40/2003, de Protección de la familia
numerosa.

Att: Lehendakariorde Lehena eta Segurtasun
Sailburua

Segurtasun Administrazioko zerbitzu
laguntzaileetako lan-kontratuko
langileentzat gordetako lanpostuetarako
enplegua finkatzeko salbuespenezko
prozesuen deialdian parte hartzeari
dagokionez, nik, _____
jaunak/andreak (NAN zk.: _____),
honako salbuespen hauetakoren bat betetzen
dudala adierazten dut:

LEHENENGOA.- _____ kodedun
_____ lanposturako eskabidea
aurkeztu dudala.

BIGARRENA.- Deialdi honetan sartutako
tasak itzultzeko/hobaria emateko honako
salbuespen hauetakoren bat eskatzeko
egoera betetzen dudala:

- ☐ Minusbaliotasun-maila % 33koa
edo handiagoa izatea.
- ☐ Enplegu-eskatzaila, deialdia egin
baino hilabete lehenago gutxienez
(kasu honetan, 2023ko ekainaren
30ean).
- ☐ Familia ugariak, Familia ugaria
babesteko 40/2003 Legearen 12.1c.



En base a lo expuesto, solicito se me reintegre el importe que corresponda en base al motivo de exención/ bonificación alegado.

Azaldutakoa oinarri hartuta, nire salbuespenaren/hobariaren arrazoiaren arabera dagokion zenbatekoa itzultzeko eskatzen dut.

Y para que así conste, apporto la siguiente documentación que justifica la presente solicitud.

Eta horrela jasota gera dadin, eskatutako eskaera justifikatzen duen dokumentazio hau aurkezten dut:

- ☐ Acreditación de condición de minusvalía igual o superior al 33%.
- ☐ Certificación que expedirá la oficina del Servicio Público de Empleo Estatal.
- ☐ Declaración jurada en la que se afirme que no se perciben rentas superiores al Salario Mínimo Interprofesional.
- ☐ Título de familia numerosa.

- ☐ Minusbaliotasun-egoera % 33koa edo handiagoa dela egiaztatzen duen ziurtagiria.
- ☐ Estatuko Enplegu Zerbitzu Publikoaren bulegoak emango duen ziurtagiria.
- ☐ Zinpeko aitorpena, Lanbide arteko Gutxieneko Soldata baino errenta handiagoak jasotzen ez direla adierazten duen.
- ☐ Familia ugariaren titulua.

Fdo:

Sin.:

En _____, a ____ de _____ de 2025.

_____(e)n, 2025ko _____aren
____ (e) (a) n.