

**AL SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA DE TIRAJANA**

**- SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN**

**ASUNTO:** Reclamación de haberes (Complemento Incapacidad Temporal)

\_\_\_\_\_, con DNI/NIF \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificaciones en la C/ \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_, tlf. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, actuando en mi propio nombre y representación; comparezco, y como mejor proceda en derecho;

**EXPONGO**

Que esta parte prestó servicios para ese Ayuntamiento en el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_, remitiéndome al expediente personal que obra en poder de esa Administración.

Que pese a haber prestado mis servicios en las mismas condiciones, dedicación, esfuerzo y resultados que el resto de personal al que durante el mismo periodo se ha encontrado en alguna situación de Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes, sí se le complementó las retribuciones por INCAPACIDAD TEMPORAL, a esta parte jamás se le abonó este complemento.

En su virtud;

**SOLICITO:**

Que, teniendo por presentado este escrito, se sirvan admitirlo; y que, teniendo por hechas las anteriores manifestaciones, se tanga por formulada la RECLAMACIÓN DE HABERES a que se refiere, y que, previa su liquidación, se proceda a abonar la cantidad que resulte en concepto de complemento por INCAPACIDAD TEMPORAL devengada por todo el periodo en el que esta parte prestó sus servicios para ese Ayuntamiento.

En Santa Lucía de Tirajana, a la fecha de la del registro de entrada.

Firmado: \_\_\_\_\_