

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

por

CANTIDADES ADEUDADAS POR LAS “NOCHES” 24 Y 31 DE DICIEMBRE Y 5 DE ENERO

D/Dña , mayor de edad,
con NIF , y domicilio a efectos fiscales en , C/
..... , núm. , piso , CP
..... , comparece, y como mejor proceda

EXPONE:

Que en los siguientes años y días trabajé las noches denominadas especiales:

- Año 2015: los días _____
- Año 2016: los días _____
- Año 2017: los días _____
- Año 2018: los días _____

Que mediante liquidación de dichos días se abonaron en las nóminas los siguientes importes:

- Nómina del mes de enero de _____ complemento de _____ por importe de _____ €
- Nómina del mes de febrero de _____ complemento de _____ por importe de _____ €
- Nómina _____ complemento de _____ por importe de _____ €

Que según está estipulado en la instrucciones sobre el régimen y cuantía de las retribuciones del personal adscrito a los órganos de prestación de servicios sanitarios del Servicio Canario de Salud para los ejercicios 2015, 2016, 2017 y 2018 se establece que las “noches” del 24 y 31 de diciembre, y 5 de enero (desde la 22 horas de tales días a las 8 horas del día siguiente), recibirán el mismo tratamiento retributivo que los “días” 25 de diciembre, 1 y 6 de enero (de 8 a 22 horas), de tal manera que las personas que trabajen durante dichas “noches” percibirán, en concepto de atención continuada modalidad A (noches), además de la cuantía que les corresponda, la cantidad suficiente para que, sumadas ambas cantidades, se iguale a lo percibido por las personas que trabajen, respectivamente, los “días” 25 de diciembre, 1 y 6 de enero.

Los importes en concreto por dichas “noches” son:

- ❖ 2015: 116,20 €
- ❖ 2016: 117,40 €
- ❖ 2017: 118,60 €
- ❖ 2018: 120,40 €

Que, entre lo percibido en las referidas nóminas y lo que debía de haberse abonado las diferencias son:

- ✓ En el año 2015: _____ €
- ✓ En el año 2015: _____ €
- ✓ En el año 2017: _____ €
- ✓ En el año 2018: _____ €

Por tanto, la suma total adeuada a esta parte es de
_____ EUROS _____ CÉNTIMOS

Que una vez acordada la reclamación se practique la misma mediante transferencia bancaria, para lo que se aportan los siguientes datos:

Entidad Oficina Dígito de Control N° de cuenta
.....

En virtud de todo ello,

SOLICITA:

Tenga por formulada en tiempo y forma solicitud de reclamación de cantidad adeudada en concepto de la diferencia entre lo cobrado y lo que debió de ser abonado por haber prestado servicios las “noches” de los días 24 y 31 de diciembre de los años _____ y la “noche” del 5 de enero de los años _____, y tras comprobación de lo anteriormente manifestado, proceda al ingreso de la cantidad reclamada.

En , a de de 20

Fdo.:

AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DEL HOSPITAL/COMPLEJO

INSTRUCCIONES

1. Han de completarse los datos Básicos de Identificación, (Nombre, apellidos, domicilio, DNI)
2. Concretar los períodos trabajados y los importes cobrados
3. Consignar la diferencia adeuada tanto individual como la total
4. Poner la cuenta en la que recibir el Ingreso.