

**A LA DIRECCION DE PROFESIONALES  
DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD/ OSASUNBIDEA**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, mayor de edad, provisto/a con DNI \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_ - CP \_\_\_\_\_), calle \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_, Piso, \_\_\_\_\_puerta \_\_\_\_\_y teléfono/móvil de contacto n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_.

Atentamente comparece y como mejor proceda en Derecho **DICE:**

Que, presenta este escrito al amparo de la cláusula cuarta punto primero del Acuerdo Marco incluido en el Anexo de la Directiva 1999/70/CE del Consejo de 28 de junio de 1999 sobre igualdad de las condiciones de trabajo entre los empleados contratados temporales y los empleados fijos.

Que la compareciente tiene o ha tenido la condición de personal contratado administrativo eventual, adscrito al Servicio Navarro de Salud.

Que al amparo del citado Acuerdo Marco de la Directiva 1999/70/CE del Consejo, vengo a solicitar el reconocimiento del derecho a percibir la retribución complementaria por ayuda familiar prevista en el artículo 5.3,d) del Decreto Foral 158/1984, de 4 de julio por el que se aprueba el reglamento de retribuciones del personal al servicio de las Administraciones públicas de Navarra, conforme al cual los funcionarios de dicha Administración tienen derecho a percibir dichas ayudas

- a) *Por cónyuge que no perciba ingresos;*
- b) *Por cónyuge respecto del cual exista la obligación de satisfacer pensión impuesta por resolución judicial;*
- c) *Por cada hijo menor de edad no emancipado que conviva con el funcionario;*
- d) *Por cada ascendiente o hermano menor de edad no emancipado, huérfano de padre y madre que conviva con el funcionario y dependa económicamente de él;*
- e) *Por cada hijo disminuido físico o psíquico"*

Que en mi caso, la compareciente tiene la siguiente situación personal

---

---

. Así lo acredito en la documentación que acompaño como Anexo.

Que en consecuencia se encuentra en el supuesto del artículo 5.3 letra \_\_\_\_, del precitado Decreto 158/1984 que genera el derecho percibir la ayuda familiar como retribución complementaria del puesto de trabajo.

Por todo lo expuesto,

**SOLICITA** que tenga por presentado este escrito declarando el derecho de la compareciente a percibir la retribución complementaria que me corresponda en concepto de ayuda familiar según la situación expuesta y con el carácter retroactivo previsto en la ley; y ello en igualdad de condiciones laborales con los trabajadores fijos al no existir razones objetivas que justifiquen diferencia alguna de trato con la compareciente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Fdo. \_\_\_\_\_