

## TASAS A PAGAR EN EL PROCESO SELECTIVO

### 1.- Datos de la persona interesada y dirección a efectos de notificación:

NIF/NIE				Apellidos y nombre			
Dirección	Tipo vía			Nombre vía			N °
Piso	Puerta		CP	Localidad		Provincia	
Correo electrónico						Teléfono	

### 2.- Exención en el pago de la tasa (marcar únicamente si cumple alguno de los siguientes requisitos)

- Desempleado/a sin percepción de subsidio de ningún tipo.
- Perceptor/a del Ingreso Mínimo Vital.
- Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción.
- Discapacidad igual o superior al 33%.

### 3.- Liquidación:

Categoría (Nombre de la Convocatoria que se solicita)	Importe a Ingresar
Convocatoria para cobertura de 1 plaza de trabajador/a social PMORVG por concurso/oposición (publicada en el BOCM nº 109 de 8 de mayo de 2025)	30€

### 4.- Datos bancarios:

CÓDIGO IBAN				CÓDIGO CUENTA CLIENTE (BANCO SANTANDER)																			
E	S	5	9	0	0	3	0	1	1	9	1	2	1	0	8	5	0	0	4	9	2	7	3
CÓDIGO PAIS+ DÍG. CONTROL				CÓDIGO ENTIDAD				CÓDIGO OFICINA				DÍG. CONTROL		NÚMERO DE CUENTA									

En Campo Real a .....de ..... de 2025

<b>FIRMA</b>

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO/A**

## TASAS A PAGAR EN EL PROCESO SELECTIVO

### 1.- Datos de la persona interesada y dirección a efectos de notificación:

NIF/NIE				Apellidos y nombre			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía					Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad		Provincia		
Correo electrónico						Teléfono	

### 2.- Exención en el pago de la tasa (marcar únicamente si cumple alguno de los siguientes requisitos)

- Desempleado/a sin percepción de subsidio de ningún tipo.
- Perceptor/a del Ingreso Mínimo Vital.
- Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción.
- Discapacidad igual o superior al 33%.

### 3.- Liquidación:

Categoría (Nombre de la Convocatoria que se solicita)	Importe a Ingresar
Convocatoria para cobertura de 1 plaza de trabajador/a social PMORVG por concurso-oposición (publicada en el BOCM nº 109 de 8 de mayo de 2025)	30€

### 4.- Datos bancarios:

CÓDIGO IBAN				CÓDIGO CUENTA CLIENTE (BANCO SANTANDER)																				
E	S	5	9	0	0	3	0	1	1	9	1	2	1	0	8	5	0	0	4	9	2	7	3	
CÓDIGO PAIS+ DÍG. CONTROL				CÓDIGO ENTIDAD				CÓDIGO OFICINA				DÍG. CONTROL		NÚMERO DE CUENTA										

En Campo Real a .....de ..... de 2025

<b>FIRMA</b>

### EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

## **INSTRUCCIONES GENERALES:**

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúscula tipo imprenta) y presentarlo firmado en el Registro General de la Mancomunidad de Intermunicipal de Servicios Sociales del Este de Madrid, o mediante las otras formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

También puede ser presentado a través de registro electrónico de la Mancomunidad <https://missem.sedelectronica.es>.

Junto con la solicitud y documentación deberá entregarse cumplimentado el impreso de la tasa por derechos de examen.

En el Concepto de la transferencia bancaria deberá figurar **Nombre y Apellidos del interesado y el nombre de la Convocatoria**.

La firma de la solicitud se pueda realizar a mano o electrónicamente y supone la aceptación y veracidad del resto de los documentos y anexos entregados junto con la solicitud.