

TASAS POR DERECHO DE EXAMEN

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.

3.- Liquidación:

| Categoría (Nombre de la Convocatoria que se solicita) | Importe a Ingresar |
|---|--------------------|
| Convocatoria excepcional de estabilización de empleo temporal de larga duración de una plaza de terapeuta | 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 ade.....de 2023

| |
|--------------|
| FIRMA |
| |

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO/A

TASAS POR DERECHO DE EXAMEN

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.

3.- Liquidación:

| Categoría (Nombre de la Convocatoria que se solicita) | Importe a Ingresar |
|---|--------------------|
| Convocatoria excepcional de estabilización de empleo temporal de larga duración de una plaza de terapeuta | 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 ade.....de 2023

| |
|--------------|
| FIRMA |
| |

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.