



COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS EN EL PERCIBO DE LA PRESTACIÓN POR ERTE

DNI/NIE:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

CODIGO POSTAL:

TELÉFONO:

CUENTA BANCARIA CON IBAN (Debe adjuntar a esta reclamación un justificante de que es titular de dicha cuenta):

Para abordar de forma más rápida el problema que le afecta, por favor marque la casilla que más se ajuste a la situación en que se encuentra:

Estoy afectado por ERTE y **NO he cobrado**. (Aportar justificante de titularidad de cuenta bancaria)

OTRAS INCIDENCIAS RELACIONADAS CON EL ERTE:

- La **base reguladora no es correcta** y cobro una cantidad inferior a la esperada.
- Estoy en **dos o más ERTES** pero mi base reguladora es muy baja.
- El porcentaje de **reducción de jornada/ MEDIA PONDERADA** es erróneo.
- Tengo una reducción de Jornada por guarda legal.
- No han incluido a mis **hijos** (debe adjuntar a esta reclamación copia del libro de familia).
*Sólo si su base reguladora es superior a 52.30 euros, afectará el tener hijos al importe a cobrar.
- He salido del ERTE y sigo cobrando la prestación. Quiero pararla.
- He cobrado indebidamente el ERTE. **Quiero devolver** (Asegúrese de consignar correctamente la dirección postal solicitada en el encabezamiento)

OTRAS INCIDENCIAS (bajas médicas, bajas maternales, etc.)

En _____, a _____ de _____ de 2020.

Fdo.