

D./D^a. _____, nacido/a el _____, con documento de identidad número _____ y número de afiliación a la Seguridad Social _____, extrabajador/a de _____ la empresa _____ por medio del presente escrito

AUTORIZO

A que el ingreso de la ayuda extraordinaria solicitada en fecha _____ sea realizado directamente por la Secretaría General del Tesoro y Política Financiera, del Ministerio de Economía y Competitividad, en la póliza de seguro del Plan de Prejubilación n°. _____, de la compañía _____.

COMPROMETIÉNDOME

A notificar los posibles cambios que se produzcan en mi situación a la entidad aseguradora, para que ésta lo ponga en conocimiento de la Dirección General de Empleo, del Ministerio de Empleo y Seguridad Social, por causar derecho a una pensión de jubilación o de incapacidad permanente, inicio de actividades remuneradas y fallecimiento, a efectos de comprobar que la ayuda cumple los fines para los que se concedió y de que la parte de la misma que no se aplique a dichos fines sea reintegrada al Tesoro Público.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo. _____