

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA RECLAMACIÓN PREVIA HIJOS
INSTRUCTIONS TO FILL OUT THE RECLAMACIÓN PREVIA HIJOS

TÍTULO:

TITTLE:

Escribe la ciudad donde
tengas que hacer la
reclamación.

*Write the name of the city
where you have to do the
claim*

A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL EN DEL SERVICIO
PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

PÁRRAFO 1

PARAGRAPH 1

Nombre completo / DNI-NIE /
Dirección personal / Ciudad en la
que reclamas

*Full name / DNI-NIE / Personal
address / City where you are
claiming*

DON/DOÑA _____ con DNI _____,
con domicilio a efectos de notificaciones en C/ _____,
ante la Dirección Provincial de Prestaciones de _____ comparezco y, como
mejor en Derecho proceda, **DIGO:**

PÁRRAFO 2

PARAGRAPH 2

Fecha de la notificación de la
resolución

Date of the resolution notification

Que me ha sido notificada Resolución de fecha _____ de esta
Dirección Provincial, por la que se dispone aprobar prestación por desempleo contributiva
a favor del beneficiario.

ALEGACIONES

CLAIMS

ALEGACIONES

PÁRRAFO 1

PARAGRAPH 1

Fecha de la notificación de la
resolución / cantidad diaria
que te aparece en la
notificación de la resolución

Date of the resolution

notification / daily amount

that you have in the resolution notification.

PRIMERA.- Que le ha sido notificada Resolución el _____ de la
Dirección Provincial del Servicio Público de Empleo, por la que se resuelve reconocer el
derecho a la prestación contributiva por desempleo, en cuantía diaria de _____ €.

PÁRRAFO 2

PARAGRAPH 2

Número de hijos / edad de
los hijos

*Number of children / age of
the children*

Que en dicha Resolución no se recogen las obligaciones familiares del
beneficiario, el cual tiene bajo su cargo económico ____ hijos de _____ años de
edad. Por tanto se reconoce una cuantía incorrecta en la prestación que debe verse
aumentada por cada hijo a cargo del beneficiario.

SOLICITO
REQUEST
Fecha
Date

SOLICITO que, por presentado este escrito en unión de la documentación que al mismo se acompaña, se sirva admitirlo, tenga por interpuesta RECLAMACION PREVIA contra Resolución de fecha _____ de esta Dirección Provincial, y dicte nueva resolución estimatoria por la que, anulando y dejando sin efecto la impugnada, se dicte nueva solicitud revisando la cuantía concedida al beneficiario y teniendo en cuenta los hijos a cargo acreditados por el mismo proceda al abono de los atrasos sobre la prestación percibida.

FINAL DEL TEXTO
END OF THE TEXT
Ciudad / fecha / firma
City / date / signature

En _____ a _____ de mayo de 2020.

Rellénala usando la aplicación “*Adobe fill&sign*”, *firmala* y envíala vía email a la siguiente dirección: dp41declaracionhijos@sepe.es

El “xx” de este email es un número que cambia según la ciudad en la que vivas y donde tienes que mandarlo.

Alicante- 03.	Las Palmas- 35	Santiago-15
Barcelona-08	Madrid-28	Sevilla-41
Girona-17	Málaga-29	Tenerife-38
Lanzarote-35	Palma-08	Valencia-46

Por ejemplo, si tienes que escribir a la Dirección Provincial del Sevilla, lo harías a: dp41declaracionhijos@sepe.es

Debéis adjuntar:

- Copia del Dni
- Copia del libro de familia
- Copia de Dni de hijos mayores de 16 años

Fill in this letter by using the app “*Adobe fill&sign*”, sign it and send it via email to the next address: dp41declaracionhijos@sepe.es

The “xx” in this email is a number that changes depending on the city you live and where you have to send it:

Alicante- 03.	Las Palmas- 35	Santiago-15
Barcelona-08	Madrid-28	Sevilla-41
Girona-17	Málaga-29	Tenerife-38
Lanzarote-35	Palma-08	Valencia-46

For example, if you have to send it to the Dirección Provincial of Seville, you would send it to: dp41declaracionhijos@sepe.es