

ACREDITACIÓN INDIVIDUAL ESTADO DE ALARMA

En..... a.....de Marzo de 2020

.
D/Dña..... con de DNI
en su calidad de Titular del hogar y empleador/a en el servicio del hogar
familiar,

CERTIFICA:

El/la trabajador/a D./D^a
Con DNI / NIE
presta servicios en nuestra familia como empleada de hogar y debe acudir a
su puesto de trabajo sito en
la.....
los días.....
en el siguiente horario.....

Dicho trabajador debe desplazarse desde su domicilio particular al lugar de trabajo durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno por no estar obligada al cierre.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente.

Ena.....de Marzo de 2020

El/la empleador/a
Firma