Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En calidad de empleador con Código Cuenta Cotización 0138-xx/xxxxxxx/xx

DECLARO

Que el/la empleado/a de hogar Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y nº de afiliación a la Seguridad Social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha dejado de prestar los servicios desde el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y hasta que se levante el estado de alarma para reducir el riesgo de transmisión a causa de la crisis sanitaria del COVID-19, atendiendo a la seguridad del empleado/a y de la unidad familiar donde presta los servicios.

En caso de que sea necesaria la continuidad del aislamiento del empleado/a o de cualquier miembro de la unidad familiar después del levantamiento del estado de alarma, la incorporación no se efectuará hasta que sea levantado.

Para que conste y surta los efectos necesarios lo firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2020