



CERTIFICADO DE LA EMPRESA SOBRE LA REDUCCIÓN DE JORNADA DEL TRABAJADOR PARA EL CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá enviar un ejemplar firmado por correo ordinario o presentarlo en una Dirección Provincial o Local del Instituto Social de la Marina solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de la aplicación móvil "ISM en tu bolsillo".

D/D^a con DNI - NIE - pasaporte
que desempeña en la empresa el cargo de

CERTIFICA, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales y profesionales que a continuación se consignan:

1.- DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social			Código de Cuenta de Cotización				
Domicilio			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia			Teléfono		

2.- DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y nombre		DNI-NIE-pasaporte
<input type="checkbox"/> Trabajador	<input type="checkbox"/> Socio trabajador	Número de la Seguridad Social

DECLARA:

Que el citado trabajador, para acceder a la prestación económica para el cuidado del menor enfermo y a su cargo, ha reducido su jornada de trabajo en un⁽¹⁾ %

....., a de de 20

Firma y sello

(1) La reducción de la jornada de trabajo ha de ser, al menos, de un 50%.