

Certificado de empresa para la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave

Sr./Sra.
con DNI-NIE-TIE que ejerce en la empresa el cargo de

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

1. Datos de la empresa

Nombre o razón social 		Codigo de cuenta de cotización 				
Domicilio (calle o plaza) 		Número 	Bloque 	Escalera 	Piso 	Puerta
CP 	Localidad 	Provincia 		Teléfono 		

2. Datos del/la trabajador/a

Primer apellido 	Segundo apellido 	Nombre
DNI - NIE - TIE 		
Domicilio habitual: (calle o plaza) 		Número
		Bloque
		Escalera
		Piso
		Puerta
CP 	Localidad 	Provincia
		Número de la Seguridad Social
Fecha de inicio de la jornada reducida 		Porcentaje de reducción (almenos de un 50%)
¿Es empleado público? Sí ☐ NO ☐		¿Percibe sus retribuciones completas por este concepto? Sí ☐ NO ☐
¿Tiene reducción de jornada por guarda legal? Sí ☐ NO ☐		

En caso afirmativo, indica desde qué fecha , e informa en el apartado siguiente, las bases de cotización por contingencias comunes y profesionales que le hubieran correspondido en el mes anterior al del inicio del descanso, sin aplicación de reducción de jornada.

3. Datos de cotización del mes anterior al de reducción de jornada

a. Bases de cotización del mes anterior, con exclusión de los conceptos del apartado b)

Base de contingencias profesionales 	Número de días 	Observaciones
---	--	---------------------------------------

b. Cotizaciones de los doce meses inmediatamente anteriores

Por horas extraordinarias 	Por otros conceptos 	Observaciones
---	---	---------------------------------------

En caso de contrato a tiempo parcial: se han de certificar las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores al mes previo al del hecho causante.

Régimen especial agrario

Trabajador/a ☐ Fijo/a ☐ Eventual

Salario real de la trabajadora €/día

Año	Mes	Num. días cotizados	Base de cotización de contingencias profesionales	Observaciones
TOTALES				

, de de 20

(firma y sello de la empresa)