

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

SISTEMA ESPECIAL DE EMPLEADOS DE HOGAR DEL RÉGIMEN GENERAL

D./Dña. en su calidad de
CERTIFICA, a efectos de la solicitud de la prestación por incapacidad temporal (IT), que son ciertos todos datos que a continuación se consignan:

1. Datos empleador/a

Nombre y apellidos		Teléfono	CCC	
Domicilio (calle, plaza...)	Código postal	Localidad	Provincia	
Correo electrónico				

2. Datos trabajador/a

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	NIF/NIE/Pasaporte	
Domicilio (calle, plaza...)		Código postal	Localidad		Provincia	
N.º de la Seguridad Social	Tramo de cotización	Contrato tiempo parcial <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Tipo de contrato	Fecha alta empresa	Fecha baja empresa
Fecha baja médica		Causa baja médica		<input type="checkbox"/> Enfermedad común	<input type="checkbox"/> Accidente no laboral	
				<input type="checkbox"/> Enfermedad profesional	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	

3. Bases de cotización de los meses anteriores a la fecha de inicio de la prestación

Año	Mes	Número de días cotizados	Base de cotización por contingencias comunes y profesionales

Sujeto responsable de las cotizaciones: Empleador/a Trabajador/a

A los efectos de que se inicie el pago directo de esta prestación desde el día

En, a de de

Registro de entrada

Firma empleador/a

Información para el solicitante

Este certificado se utilizará para las solicitudes de prestaciones de los trabajadores y trabajadoras por cuenta ajena del Régimen General incluidos en el Sistema Especial de Empleados de Hogar. Si la persona interesada estuviera trabajando para varios empleadores se aportarán tantos certificados como sean necesarios.

Instrucciones de cumplimentación para el empleador o empleadora

- 1.- En el apartado 2. Datos trabajador/a, se pondrán todos los datos personales del empleado o empleada de hogar necesarios para este certificado.
- 2.- En el apartado 3. Bases de cotización de los meses anteriores a la fecha de inicio de la prestación.