



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DA SEGURIDADE SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DA
SEGURIDADE SOCIAL



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

Debe imprimir un só exemplar e presentalo nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social.
Para facilitar a súa presentación, solicite cita previa no teléfono 901 10 65 70 ou en www.seg-social.es

Rexistro do INSS

ACORDO EMPRESARIO-TRABALLADOR/A SOBRE GOZO DO DESCANSO POR PATERNIDADE EN RÉXIME DE XORNADA PARCIAL

D/D^a. _____
con DNI-NIE-Pasaporte _____ en calidade de _____
do organismo ou empresa _____ con núm. de código de conta
de cotización _____ e domicilio _____ núm. _____
Localidade _____ C. postal _____ Provincia _____

E

D/D^a. _____ traballador/a
desta empresa con número de Seguridade Social _____ con DNI-NIE-Pasaporte _____

ACORDAN

Que o período do descanso por paternidade vaino gozar en réxime de xornada parcial, de acordo cos datos seguintes:

Xornada parcial dun mínimo do 50%(*) _____ %

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

O EMPRESARIO,

O/A TRABALLADOR/A,

Asdo.:

Asdo.:

(*) O cálculo efectuarase dividindo as horas semanais acordadas en xornada parcial polas horas semanais realizadas con anterioridade en xornada completa. O resultado multiplícarase por 100 deberá ser igual ou superior a 50.