



DECLARACIÓ SOBRE REDUCCIÓ DE JORNADA DE TREBALL, EN EL SISTEMA ESPECIAL D'EMPLEATS DE LA LLAR, PER CUIDAR DE MENORS AFECTATS PER CÀNCER O UNA ALTRA MALALTIA GREU

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA LLAR FAMILIAR

En/Na								
DNI-NIE-Passaport				Codi de compte de cotització (CCC)				
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat			Província				
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic						

DECLARO: que En/Na.
amb DNI - NIE - passaport i número de la Seguretat Social
presta serveis en el domicili indicat com a empleat/ada de la llar i que ha reduït la seva jornada habitual de treball en un⁽¹⁾
..... %, des de la data per cuidar del menor a càrrec seu, afectat per càncer o una altra
malaltia greu.

....., de/d' de 20

Signatura

(1) La reducció de jornada de treball ha de ser, almenys, d'un 50 %.