MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA

Registro ISM

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/Dª ..... 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		

20230531

2.- DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y nombre	DNI-NIE-pasaporte
☐ Trabajador ☐ Socio trabajador	Número de la Seguridad Social

C-073 cas V.4

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%.