

**PERMISO POR ACCIDENTE/ENFERMIDADE
GRAVE/HOSPITALIZACIÓN OU INTERVENCIÓN CIRÚRXICA
SEN HOSPITALIZACIÓN QUE PRECISE REPOUSO
DOMICILIARIO**

Eu, _____, con documento de identidade nº _____, con enderezo, para efectos de notificación, en _____, e teléfono _____.

MANIFESTO:

Que de conformidade co establecido no artigo 37.3 b) do E.T., o traballador ou a traballadora, ten dereito a "5 días polo accidente ou enfermidade graves, hospitalización ou intervención cirúrxica sen hospitalización que precise repouso domiciliario da persoa cónxuxe, parella de feito ou parentes até o segundo grao de consanguinidade ou afinidade, incluíndo o familiar consanguíneo da parella de feito, así como de calquera outra persoa distinta das anteriores, que conviva coa persoa traballadora no mesmo domicilio e que requira o coidado efectivo daquela".

SOLICITO:

Desfrutar desde o __ de _____ ao __ de _____ de 20__ dos 5 días de permiso.

_____, ____ de _____ de 20__

Asinado,

Recibín,

O/a traballador/a

A empresa

DEPARTAMENTO DE PERSOAL