

Solicitud excedencia voluntaria por cuidado de familiar (Coronavirus Covid-19)

A/ A Responsable de Recursos Humanos/Sr./Sra [NOMBRE]

En [PROVINCIA], a [DIA] de [MES] de [ANIO]. (1)

D./Dña [NOMBRE_TRABAJADOR_A], con DNI [DNI] trabajador de la empresa [NOMBRE_EMPRESA], desde el [DIA] de [MES] de [ANIO]. (2)

SOLICITO

Mediante el presente escrito y por el derecho que me asiste recogido en el artículo 46.3 del Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, el artículo [NUMERO] del vigente Convenio Colectivo de [PROFESION], y el art. 6 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo, de medidas urgentes extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19, me sea concedido un **periodo de excedencia por cuidado de mi familiar [NOMBRE] con el que mantengo una relación de parentesco de [ESPECIFICAR] (3)**, ya que debido a su [EDAD_ENFERMEDAD_DISCAPACIDAD], concurren las circunstancias excepcionales citadas en el RDL 8/2020, por ser necesario [DESCRIPCION]. (4)

La excedencia se solicita con una duración de [PLAZO] (5), quedando esta comprendida desde el [DIA] de [MES] de [ANIO] hasta el [DIA] de [MES] de [ANIO].

Sin otro particular que comunicarle mas que rogarle firme el Recibí de la presente (6), se despide

Atentamente

Fdo: [NOMBRE_TRABAJADOR_A]

RECIBÍ: [NOMBRE_EMPRESA]

**Información facilitada por IBERLEY en base a convenio suscrito con el Consejo general de Colegios de Economistas del que forma parte el Colegio Vasco de Economistas*