

NOMBRE: _____
DNI: _____
DIRECCIÓN: _____

En _____ a _____ de _____ de 20__

ASUNTO: SOLICITUD EXCEDENCIA POR CUIDADO FAMILIAR

A la atención de RRHH de la Empresa Serveo,

Mediante la presente y para que quede constancia por escrito yo, _____, con DNI/NIF: _____, como empleado de su empresa con contrato _____, me dirijo a usted para solicitar con la debida antelación una excedencia para el cuidado de familiar, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33.2.2 del Convenio laboral vigente.

En efecto, mi _____, de _____ años de edad, mi _____, por tanto, dentro del segundo grado de consanguinidad, no puede valerse por su mismo/a por razones de edad y no desempeña actividad retribuida, por lo que considero que concurren los requisitos exigibles de acuerdo a la normativa aplicable y que, por tanto, me encuentro legitimado para solicitar esta excedencia para atender a su cuidado.

Por tanto, solicito mi paso a situación de excedencia por cuidado de familiares con una duración de _____ años, a partir del día _____, inclusive. A su finalización, solicitaré con la debida antelación, mi derecho de reincorporación a mi puesto de trabajo o a un puesto de trabajo del mismo grupo profesional o categoría equivalente, en caso de haber transcurrido el plazo máximo aplicable.

Adjunto documentación que acredita dicho hecho.

Agradeciendo su atención, quedo a la espera de su respuesta,

Le saluda atentamente,

Fdo:

Recibí el ____ / ____ / ____