

**DOCUMENTO DE LIQUIDACIÓN Y FINIQUITO**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

El/la empleado/a de hogar, D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE núm. \_\_\_\_\_ declara que da por terminada su relación laboral de carácter especial del servicio de hogar familiar que ha mantenido hasta la fecha con D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ y que ha percibido las siguientes cantidades, por los conceptos que se indican:

Salario del período \_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ ..... \_\_\_\_\_  
Vacaciones devengadas del año en curso pendientes de disfrutar ..... \_\_\_\_\_  
Parte proporcional de paga de julio ..... \_\_\_\_\_  
Parte proporcional de paga de diciembre ..... \_\_\_\_\_  
Indemnización por fin de contrato ..... \_\_\_\_\_  
  
TOTAL ..... \_\_\_\_\_

Declara igualmente que queda así indemnizado y liquidado por todos los conceptos que pudieran derivarse de la relación laboral que unía a las partes, que da por extinguida, manifestando expresamente que nada más tiene que reclamar, estando de acuerdo en ello con el/la empleador/a.

Lo que firma en prueba de conformidad en la fecha y lugar arriba consignado.

Fdo.: El/la empleado/a de hogar

Fdo.: El/la empleador/a