

SOLICITUD DE PERMISO DEL TRABAJADOR A LA EMPRESA PARA AUSENTARSE DE SU PUESTO DE TRABAJO POR ACCIDENTE, ENFERMEDAD GRAVE, HOSPITALIZACIÓN, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA SIN HOSPITALIZACIÓN O FALLECIMIENTO DE PARIENTES HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD

D./Dña. (....)
Domicilio (....)
Teléfono (....)

EMPRESA

Departamento de RR.HH

En (....), a (....) de (....) de (....)

Muy Sr./a mío/a:

Como trabajador de la empresa, me pongo en contacto con Ud. con la finalidad de comunicarle que, al amparo de lo establecido en el artículo 37.3.b) del Estatuto de los Trabajadores, ejerceré mi derecho a disfrutar de un permiso retribuido de (1) días debido a (.....) (2) de mi familiar D./Dña. (....).

La ausencia de mi puesto de trabajo tendrá lugar durante los próximos días (....) de (....) de (....). Se lo comunico con la suficiente antelación al objeto de causarle el menor trastorno en la planificación del trabajo de la empresa.

En documento adjunto le remito copia del certificado médico de mi familiar.

Rogándole acuse recibo del presente escrito, reciba un cordial saludo.

Recibí el (....) de (....) de (....)

EL TRABAJADOR

POR LA EMPRESA

(....)

(....)

Fdo.: Nombre y apellidos

Fdo.: Nombre y apellidos
Sello de la empresa

(1) Dos días, si no es necesario realizar un desplazamiento y 4 cuando sí lo sea.

(2) Por nacimiento de hijo y por el fallecimiento, accidente o enfermedad graves, hospitalización o intervención quirúrgica sin hospitalización que precise reposo domiciliario, de parientes hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.

Legislación

Art. 37 R.D.L. 2/2015 Estatuto Trabajadores.