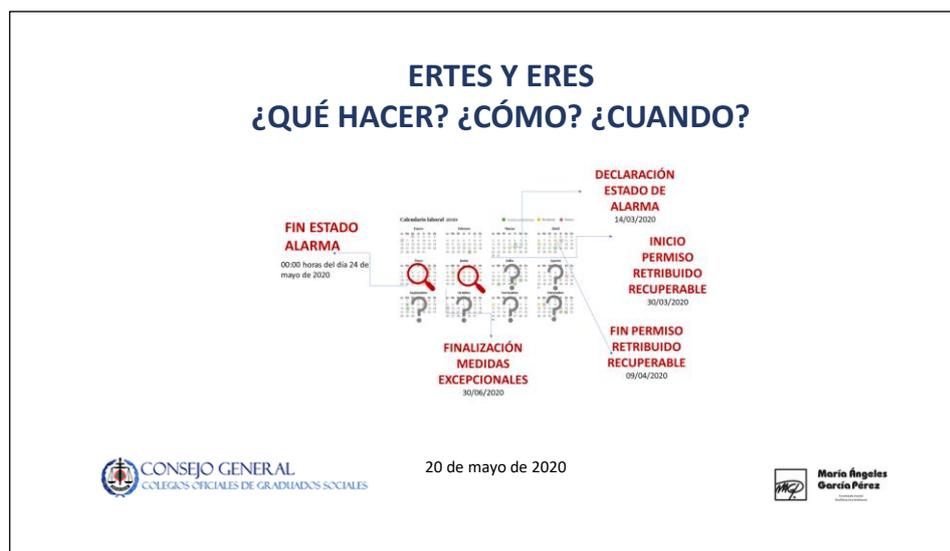


25 MAYO 2020

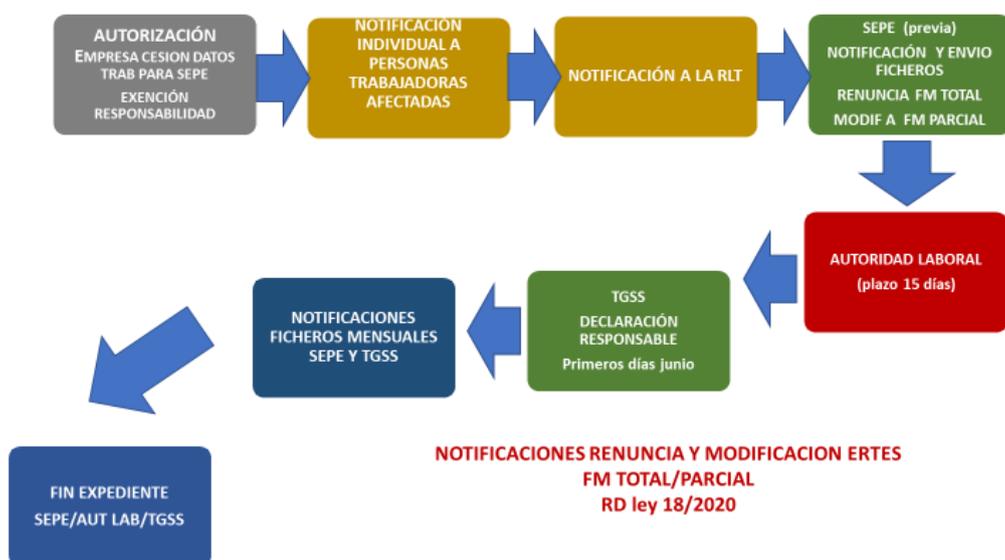


FORMULARIOS RENUNCIA/MODIFICACIÓN ERTES FM



INDICE

FORMULARIO 1 – DELEGACIÓN REPRESENTACIÓN	3
FORMULARIO 2.1 - NOTIFICACIÓN PERSONA TRABAJADORA INCORPORACIÓN PARCIAL	5
FORMULARIO 2.2 - NOTIFICACIÓN A PERSONA TRABAJADORA INCORPORACIÓN TOTAL	6
FORMULARIO 3 - COMUNICACIÓN A LA RLT	7
FORMULARIO 4 - NOTIFICACIÓN AL SEPE	9
FORMULARIO 5 - COMUNICACIÓN A LA AUTORIDAD LABORAL COMPETENTE.....	11
FORMULARIO 6- DECLARACIÓN RESPONSABLE TRAB FIJOS DICONTINUOS	13



FORMULARIO 1 – DELEGACIÓN REPRESENTACIÓN

ERTE: _____
EMPLEADOR/A: _____
NAFSS: _____
DNI/CIF: _____
FIRMA CONSULTORA: _____
AUTORIZADO RED: _____
ASUNTO: Delegación de representación en Firma Consultora para gestión de la prestación de desempleo y desafectación total/parcial del personal de Empleador/a afectado por el ERTE FM.

Don/doña _____, DNI _____, en calidad de _____ de Empleador/a, con ocasión de las obligaciones recientemente le han sido impuestas en materia de comunicaciones a Organismos Oficiales (Autoridad Laboral, SEPE, TGSS, y demás), y habida cuenta que Firma Consultora es el autorizado Red de Empleador/a, a los efectos indicados en asunto otorga la siguiente

DELEGACION DE REPRESENTACIÓN

1. Delegar en Firma Consultora la representación de Empleador/a para comunicar al SEPE los datos necesarios de las personas trabajadoras afectadas/desafectadas por el ERTE para la tramitación de la correspondiente prestación de desempleo o su finalización.
2. La presente delegación tiene carácter finalista de manera que su alcance no se limita a la representación de Empleador/a ante el SEPE sino ante cualquier Organismo Oficial vinculado con el objetivo, cual es la gestión de la prestación de desempleo de la persona trabajadora.
3. A los efectos del punto 1, Firma Consultora no comunicará dato alguno a los Organismos competentes hasta que Empleador/a recabe de la persona trabajadora autorización expresa y escrita para la comunicación de los referidos datos por Firma Consultora.
4. Empleador/a exonera a Firma Consultora de toda responsabilidad derivada de la presente gestión delegada y sus efectos.
5. La presente autorización se sustenta en la aplicación del régimen previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al

tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE; la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y los criterios interpretativos dados por la Agencia Española de Protección de Datos.

En _____ a ____ de ____ de 2020

Empleador/a.

Firma Consultora.

Acepto.

FORMULARIO 2.1 - NOTIFICACIÓN PERSONA TRABAJADORA INCORPORACIÓN PARCIAL

TRABAJADOR/A _____

DOMICILIO _____

D./Dña. _____, provisto/a de DNI nº _____ en representación de la empresa _____ con domicilio en C/ _____ con CIF _____ y CCC _____ dedicada a la actividad de _____ CNAE _____, como mejor proceda D I C E:

Que con fecha _____, le fue comunicado a Vd. y a la RLT, Resolución estimatoria del Expediente de Regulación de Empleo nº _____ presentado por la empresa ante _____, por causa de FUERZA MAYOR para la SUSPENSIÓN del contrato de trabajo en base al artículo 22 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo.

Que aun manteniéndose la causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 pero siendo posible la recuperación parcial de la actividad de la empresa, en aplicación de lo establecido en el Art.1 RD-Ley 18/2020, de 12 de mayo de medidas sociales en defensa del empleo y de conformidad con el proceso de desescalada regulada por fases por el Gobierno de España, procede a incorporarle de forma PARCIAL y como medida necesaria para el desarrollo de la actividad de la empresa.

Mediante el presente escrito, como trabajador/a afectado/a, se formaliza su llamamiento y por ello le notificamos que a partir del próximo día _____ deberá incorporarse a su puesto habitual de forma PARCIAL y conforme al siguiente horario y distribución de las jornadas: _____

Que en este mismo acto se le informa que se comunica al SEPE y a la TTSS su reincorporación a la actividad durante el periodo de referencia, dando traslado de una copia del contenido de esta carta a la Autoridad Laboral.

Sin otro particular, atentamente

En _____ a ____ de _____ de 2020

Fdo/

RECIBI

FORMULARIO 2.2 - NOTIFICACIÓN A PERSONA TRABAJADORA INCORPORACIÓN TOTAL

TRABAJADOR/A _____

DOMICILIO _____

D./Dña. _____, provisto/a de DNI nº _____ en representación de la empresa _____ con domicilio en C/ _____ con CIF _____ y CCC _____ dedicada a la actividad de _____ CNAE _____, como mejor proceda D I C E:

Que en fecha _____, se le comunicó a Vd y a la RLT, la Resolución estimatoria del Expediente de Regulación de Empleo nº _____ presentado por la empresa ante _____, por causa de FUERZA MAYOR para la SUSPENSIÓN Y/O REDUCCIÓN de los contratos de trabajo de las personas trabajadoras en base al artículo 22 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo.

Que aun manteniéndose la causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 pero siendo posible la recuperación parcial de su actividad, en aplicación de lo establecido en el Art.1 RD-Ley 18/2020, de 12 de mayo de medidas sociales en defensa del empleo y de conformidad con el proceso de desescalada regulada por fases por el Gobierno de España, procede a incorporarle de forma TOTAL y como medida necesaria para el desarrollo de la actividad de la empresa.

Mediante el presente escrito, como trabajador/a afectado/a, se formaliza el llamamiento y por ello le notificamos que a partir del próximo día _____ deberá incorporarse a su puesto habitual de forma TOTAL y conforme al siguiente horario y distribución de la jornada habitual.

Centro de trabajo:

Horario:

Que en este mismo acto se le informa que se ha comunicado y aportado al SEPE la reincorporación a su puesto de trabajo, dando traslado de una copia del contenido de esta carta a la Autoridad Laboral.

Sin otro particular, atentamente

Firma

D/Dª _____

RECIBI

FORMULARIO 3 - COMUNICACIÓN A LA RLT

A LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS

D./Dña. _____, provisto/a de DNI nº _____ en representación de la empresa _____ con domicilio en C/ _____ con CIF _____ y CCC _____ dedicada a la actividad de _____ CNAE _____, como mejor proceda D I C E:

Que en fecha _____, se dictó Resolución estimatoria del Expediente de Regulación de Empleo nº _____ presentado por la empresa ante _____, por causa de FUERZA MAYOR para la SUSPENSIÓN Y/O REDUCCIÓN de los contratos de trabajo de las personas trabajadoras en base al artículo 22 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo.

Que aun manteniéndose la causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 pero siendo posible la recuperación total/parcial de su actividad, en aplicación de lo establecido en el Art.1 RD-Ley 18/2020, de 12 de mayo de medidas sociales en defensa del empleo y de conformidad con el proceso de desescalada regulada por fases por el Gobierno de España, procede a incorporar de forma TOTAL/PARCIAL a XXX personas trabajadoras afectadas por medidas de regulación temporal de empleo y como medida necesaria para el desarrollo de su actividad.

En fecha _____ ha efectuado llamamiento TOTAL/PARCIAL a las personas trabajadoras que se incluyen en el documento adjunto y de conformidad con la Instrucción (Excel) dictada por el SEPE para la reactivación de la economía de manera progresiva y sostenible para las empresas.

(RELACION E IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS INCORPORADAS TOTAL/PARCIAL)

Centros de trabajo (CCC)

Horario

Distribución jornadas

En fecha _____ ha presentado las comunicaciones correspondientes al SEPE
(Señalar lo que proceda)

- La empresa incorpora a todos o a algunos trabajadores a la actividad.

Causa justificativa:

- La empresa reduce la jornada de todos o algunos de sus trabajadores en suspensión.

Causa justificativa:

- La empresa incorpora a jornada completa a todos o a algunos de sus trabajadores y todos o algunos días de la semana.

Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o a algunos de sus trabajadores algunos días de la semana o del mes, alternando días de actividad completa con días de jornada parcial.

Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o alguno de sus trabajadores todos los días del mes, pero con porcentajes de jornada variables.

Causa justificativa:

Es por ello que, en cumplimiento del deber de información establecido en el art. 64 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 se de recepción a este escrito y se tenga por cumplido el trámite de información respecto a la RENUNCIA TOTAL/MODIFICACION TOTAL/PARCIAL del expediente autorizado y respecto de las personas trabajadoras relacionada en el documento adjunto.

En _____ a _____ de _____ de 2020

Firma

D/Dª _____

FORMULARIO 4 - NOTIFICACIÓN AL SEPE

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE _____

D./Dña. _____, provisto/a de DNI nº _____ en representación de la empresa _____ con domicilio a efectos de notificaciones en C/ _____ con CIF _____ y CCC _____ dedicada a la actividad de _____ CNAE _____ como mejor proceda D I C E:

Que en fecha _____ se dictó Resolución estimatoria del Expediente de Regulación de Empleo nº _____ presentado por la empresa ante _____ (AUTORIDAD LABORAL), por causa de FUERZA MAYOR para la _____ (SUSPENSIÓN/REDUCCION) de los contratos de trabajo de _____ personas trabajadoras en base al artículo 22 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo.

Que aun manteniéndose la causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 pero siendo posible la recuperación parcial de su actividad, en aplicación de lo establecido en el Art.1 RD-Ley 18/2020, de 12 de mayo de medidas sociales en defensa del empleo y de conformidad con el proceso de desescalada regulada por fases por el Gobierno de España, procede a incorporar de forma _____ (PARCIAL/TOTAL) a _____ personas trabajadoras de las ____ (X) personas afectadas por medidas de regulación temporal de empleo y como medida necesaria para el desarrollo de su actividad.

Que ha efectuado llamamiento _____(PARCIAL/TOTAL) a las personas trabajadoras que se relacionan y de conformidad con la Instrucción (Excel) dictada por el SEPE para la reactivación de la economía de manera progresiva y sostenible para las empresas:

(RELACION E IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS INCORPORADAS TOTAL/PARCIAL)

- Se adjunta excel de solicitud colectiva con la nueva situación de las personas trabajadoras reincorporadas con la nueva situación a aplicar y el excel de fin prestación de las que cambian su situación con respecto a la prestación ya reconocida. Estas

comunicaciones serán enviadas además de por Red SARA al buzón ERES de la dirección provincial correspondiente.

(Marcar la que corresponda y explicar los motivos)

- La empresa incorpora a todos o a algunos trabajadores a la actividad.
Causa justificativa:

- La empresa reduce la jornada de todos de sus trabajadores en suspensión.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a jornada completa a todos o a algunos de sus trabajadores y todos o algunos días de la semana.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o a algunos de sus trabajadores algunos días de la semana o del mes, alternando días de actividad completa con días de jornada parcial.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o alguno de sus trabajadores todos los días del mes, pero con porcentajes de jornada variables.
Causa justificativa:

Es por ello que,

S O L I C I T A se admita a trámite este escrito y se dé por cumplido el trámite de comunicación al Servicio de estatal público de empleo de _____ (RENUNCIA/MODIFICACION PARCIAL) del expediente autorizado y respecto de las personas trabajadoras relacionadas.

En _____ a ____ de _____ de 2020

Firma

D/Dª _____

FORMULARIO 5 - COMUNICACIÓN A LA AUTORIDAD LABORAL COMPETENTE

AUTORIDAD LABORAL (sustituir por la Autoridad laboral competente)

D./Dña. _____, provisto/a de DNI nº _____ en representación de la empresa _____ con domicilio en C/ _____ con CIF _____ y CCC _____ dedicada a la actividad de _____ CNAE _____, como mejor proceda D I C E:

Que en fecha _____, se dictó Resolución estimatoria del Expediente de Regulación de Empleo nº _____ presentado por la empresa ante _____, por causa de FUERZA MAYOR para la SUSPENSIÓN Y/O REDUCCIÓN de los contratos de trabajo de las personas trabajadoras en base al artículo 22 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo.

Que aun manteniéndose la causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 pero siendo posible la recuperación parcial de su actividad, en aplicación de lo establecido en el Art.1 RD-Ley 18/2020, de 12 de mayo de medidas sociales en defensa del empleo y de conformidad con el proceso de desescalada regulada por fases por el Gobierno de España, procede a incorporar de forma TOTAL/PARCIAL a XXX personas trabajadoras afectadas por medidas de regulación temporal de empleo y como medida necesaria para el desarrollo de su actividad.

En fecha _____ ha efectuado llamamiento TOTAL/PARCIAL a las personas trabajadoras que se incluyen en el documento adjunto y de conformidad con la Instrucción (Excel) dictada por el SEPE para la reactivación de la economía de manera progresiva y sostenible para las empresas.

(RELACION E IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS INCORPORADAS TOTAL/PARCIAL)

Centros de trabajo (CCC)

Horario

Distribución jornadas

En fecha _____ ha entregado la comunicación a la RLT

En fecha _____ ha presentado las comunicaciones correspondientes al SEPE

(Señalar lo que proceda y motivar las causas)

- La empresa incorpora a todos o a algunos trabajadores a la actividad.
Causa justificativa:

- La empresa reduce la jornada de todos o algunos de sus trabajadores en suspensión.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a jornada completa a todos o a algunos de sus trabajadores y todos o algunos días de la semana.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o a algunos de sus trabajadores algunos días de la semana o del mes, alternando días de actividad completa con días de jornada parcial.
Causa justificativa:

- La empresa incorpora a todos o alguno de sus trabajadores todos los días del mes, pero con porcentajes de jornada variables.
Causa justificativa:

Es por ello que,

S O L I C I T A se admita a trámite este escrito y se dé por cumplido el trámite de comunicación a la autoridad laboral de RENUNCIA TOTAL/MODIFICACION TOTAL/PARCIAL del expediente autorizado y respecto de las personas trabajadoras relacionadas.

En _____ a _____ de _____ de 2020

Firma

D/Dª _____

FORMULARIO 6- DECLARACIÓN RESPONSABLE TRAB FIJOS DICONTINUOS

D./Dña. _____, con DNI _____, y domicilio a efectos de notificaciones en _____, c/ _____, núm. _____ C.P. _____, con teléfono _____, y correo electrónico _____, actuando, en su calidad de administrador/titular, en nombre y representación de la mercantil _____ con CIF _____ y CCC _____.

La empresa referida se dedica a la actividad de, que con fecha ___ de ___ de 2020 obtuvo resolución favorable de la Autoridad laboral por la que se constató la existencia de fuerza mayor y, por ende, el ERTE de suspensión de contrato/reducción de jornada por fuerza mayor con efectos hasta el fin del estado de alarma.

La empresa _____ es entidad empleadora de nombre del trabajador/trabajadora, con DNI _____, a los efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el art 25.6 del RD LEY 8/2020 de 18 de marzo, la Disposición final octava en su apartado 3 y la modificación del art. 25.6 introducida en el art.3 del Real Decreto-ley 18/2020, de 12 de mayo, de medidas sociales en defensa del empleo.

RESPONSABLEMENTE DECLARA:

Que D./D^a _____ (apellidos y nombres persona trabajadora) presta sus servicios como trabajador/a fijo discontinuo para la empresa _____ en el centro de trabajo de _____ cuyo nombre comercial es _____ dado el carácter estacional de la actividad de la empresa.

Que debido a las excepcionales circunstancias derivadas de la pandemia conocida como COVID-19, no se ha efectuado llamamiento de ninguno de las personas trabajadoras fijas discontinuas de la empresa, a causa de que la Declaración del Estado de Alarma decretada el 14 de marzo de 2020, así como sus sucesivas prórrogas, ha sido decretada antes de dar inicio a la campaña del ejercicio 2020.

A los efectos oportunos, en representación de la empresa _____ firma la presente declaración en _____ a _____ de _____ de 2020

Firma

D/D^a _____