

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

*Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo de 2020,
Estado de Alarma para crisis sanitaria por COVID-19*

D/Dña _____ con NIF/NIE _____
en calidad de **EMPLEADOR/A HOGAR**

CERTIFICA:

Que D./Dña _____ con NIF/NIE _____
presta Servicios Profesionales como **EMPLEADO/A HOGAR** para el citado **EMPLEADOR/A
HOGAR** en las siguientes condiciones:

Puesto para el cuidado de personas y ayuda en la limpieza hogar
Centro de Actividad ubicado en _____
Jornada laboral habitual de _____ a _____ en horario de _____ a _____ horas
Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de
Trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado
por el Gobierno de España por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades
obligadas al cierre, y para ello utilizará los transportes públicos habilitados por las
autoridades para llegar al centro de trabajo o bien, el vehículo matrícula _____

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la Autoridad
competente, en _____ a 13 de marzo de 2020.

Firmado,

D./Dña _____
NIF/NIE _____
EMPLEADOR/A HOGAR