

**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 **NOMBRE_COMPLETO_EMPLEADOR/A_HOGAR** con NIF/NIE **NIE_EMPLEADOR/A**
en calidad de **EMPLEADOR/A HOGAR**

CERTIFICA:

Que D./Dña **NOMBRE_COMPLETO_EMPLEADO/A_HOGAR** con NIF/NIE
NIE_EMPLEADO/A 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 **DIRECCION_DOMICILIO**
Jornada laboral habitual de **LUNES** a **VIERNES** en horario de **xx** a **xx** 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 con matrícula
NUM_MATRICULA_VEHICULO

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

Firmado,

D./Dña **NOMBRE_COMPLETO_EMPLEADOR/A_HOGAR**
NIF/NIE **NIE_EMPLEADOR/A**
EMPLEADOR/A HOGAR