



Certificado del empleador para solicitud de la prestación de la seguridad social . Sistema especial de empleados del hogar del régimen general

D/Dña

Con DNI/NIE/Pasaporte

en calidad de empleador **certifica** que son ciertos los datos relativos a las circunstancias personales, profesionales y de cotización, que a continuación se consignan, a efectos de solicitar la prestación de:

- Incapacidad temporal Maternidad Paternidad
 Riesgo durante el embarazo Riesgo durante la lactancia natural

Datos del empleador/ora (1)

Apellidos y nombre

Código Cuenta de Cotización

Domicilio habitual

Número Bloque Escalera piso Puerta Código postal

Localidad Provincia

Teléfono Email

Datos del trabajador/a (2)

Apellidos y nombre

Nº de la Seguridad Social

DNI/NIE/Pasaporte

Teléfono Email

Tipo de contrato completo tiempo parcial

Tramo de cotización

Fecha de inicio de la actividad laboral con el empleador

En su caso, fecha prevista para la finalización del contrato de trabajo

Fecha de interrupción de la actividad laboral (3)

(en IT, la fecha de la baja médica; en maternidad/paternidad la fecha del inicio del descanso; en embarazo y lactancia la fecha de la suspensión del contrato por esta causa)

Bases de cotización de los meses anteriores a la fecha de inicio de la prestación, o en su defecto, del mismo mes(4)

Año	Mes	Nº días cotizados	Bases de cotización por Contingencias Comunes y Profesionales
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones

Fecha

Firma del empleador.

Observaciones

Si el solicitante estuviera trabajando para varias empleadores se aportarán tantos certificados como sean necesarios.

Es imprescindible en dicha presentación un certificado del empleador donde consten las tres últimas cotizaciones a la Seguridad Social.

Los trabajadores contratados a tiempo parcial se certificarán en todo caso hasta tres meses.

Información para el solicitante

Este certificado se utilizará para las solicitudes de prestaciones de los trabajadores por cuenta ajena del Régimen General incluidos en el Sistema Especial de Empleados de Hogar. Si el/la solicitante estuviera trabajando para varios empleadores se aportarán tantos certificados como sean necesarios.

Instrucciones de cumplimentación para el empleador

- (1) El empleador identificará la finalidad de la expedición del certificado a efectos de la prestación de la Seguridad Social que se pretende solicitar (Incapacidad temporal, Maternidad, Paternidad, Riesgo durante el embarazo y Riesgo durante la lactancia natural).
- (2) En el apartado 2, **Datos del Trabajador**, se pondrán todos los datos personales del empleado de hogar, necesarios para este certificado.
- (3) Debe indicar la fecha que corresponda, según la prestación solicitada:
 - En la incapacidad temporal, la baja médica.
 - En la maternidad y/o paternidad, la de inicio del descanso. Para la prestación de maternidad, en el supuesto de que el mismo día del parto la trabajadora haya realizado actividad laboral. el inicio del descanso por maternidad y consiguiente subsidio tiene lugar el día siguiente al del parto
 - En los riesgos durante el embarazo lactancia natural, la suspensión del contrato de trabajo por esta causa.
- (4) Se reflejarán las bases de cotización existentes a partir de 01/01/2012. o desde la fecha de inicio de la actividad laboral de ser ésta posterior. teniendo en cuenta que para los trabajadores contratados a tiempo parcial se certificarán en todo caso hasta 3 meses.