

## MODELO DE SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA

LA ATENCIÓN DE EMPRESARIO/RR-H DE XXX

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Don / Doña \_\_\_\_\_, con DN \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_ y número de teléfono \_\_\_\_\_ comparece en su propio nombre y por medio de la presente solicita la reducción de jornada al amparo de lo recogido en el artículo 37.6 del Estatuto de los Trabajadores para la conciliación de la vida laboral y familiar, y puesto que actualmente, por razones de guarda legal, tengo bajo mi cuidado directo

- Menor de 12 años nacido en fecha de \_\_\_\_\_
- Persona con discapacidad: a una persona discapacitada que no desempeña actividad retribuida alguna
- Familiar, hasta el segundo grado: a mi "indicar parentesco", que por motivos de - edad- accidente enfermedad no puede valerse por sí mismo/a, y que no desempeña actividad retribuida alguna

Es mi intención acogermé a la reducción de jornada que para estos casos se contempla, con reducción proporcional del salario, a partir del día "\_\_\_\_\_".

La reducción será de "\_\_\_\_\_"

por lo que el horario será, a partir de la referida fecha, el siguiente:

De "\_\_\_\_\_ " horas a "\_\_\_\_\_ " horas, y de "lunes a viernes o lo que corresponda".

Todo lo cual pongo en su conocimiento, a los efectos que legalmente pudieran corresponder.

EL/LA TRABAJADOR/A RECIBIÓ: LA EMPRESA