

7. Formularios



7. Formularios

1.- Solicitud de Expediente de Regulación Temporal de Empleo por causa de fuerza mayor derivada del COVID-19

NOTA.- EL ERTE por causa de fuerza mayor derivada del COVID-19, es una especialidad del ERTE por fuerza mayor (regulado en el ET y RD 1483/2012). Para constatar su especialidad, hay que contemplar lo que establece el RDL 8/2020. Chequee que la situación cumple con esta normativa. En caso contrario, analice si existe causa ETOP para presentar esa modalidad.

1.- Los requisitos para constatar fuerza mayor como causa motivadora del ERTE:

- Pérdidas de actividad como consecuencia del Covid-19, incluida la declaración del estado de alarma.
- Que provoquen cualquiera de estas situaciones:
 - Suspensión o cancelación de actividades.
 - Cierre temporal de locales de afluencia pública.
 - Restricciones en el transporte público.
 - Restricciones de la movilidad de las personas y/o de las mercancías.
 - Falta de suministros que impidan gravemente continuar con el desarrollo ordinario de la actividad.
 - Situaciones urgentes y extraordinarias debidas el contagio de la plantilla o la adopción de medidas de aislamiento preventivo decretados por la autoridad sanitaria.
- Que se acrediten debidamente tales situaciones.

2.- Actividades afectadas:

1. Museos.
2. Archivos.
3. Bibliotecas.
4. Monumentos
5. Espectáculos públicos.
6. Esparcimiento y diversión.
7. Café-espectáculo.
8. Circos.
9. Locales de exhibiciones.
10. Salas de fiesta.
11. Restaurante-espectáculo.
12. Otros locales o instalaciones asimilables a los mencionados.
13. Culturales y artísticos: Auditorios, Cines, Plazas, recintos e instalaciones taurinas.
14. Otros recintos e instalaciones: Pabellones de Congresos, Salas de conciertos, Salas de conferencias, Salas de exposiciones, Salas multiuso, Teatros.

15. Deportivos: Locales o recintos cerrados, Campos de fútbol, rugby, béisbol y asimilable, Campos de baloncesto, balonmano, balonvolea y asimilable, Campos de tiro al plato, de pichón y asimilables, Galerías de tiro, Pistas de tenis y asimilables, Pistas de patinaje, hockey sobre hielo, sobre patines y asimilables, Piscinas, Locales de boxeo, lucha, judo y asimilable, Circuitos permanentes de motocicletas, automóviles y asimilables, Velódromos, Hipódromos, canódromos y asimilables, Frontones, trinquetes, pistas de squash y asimilables, Polideportivos, Bolerías y asimilables, Salones de billar y asimilables, Gimnasios, Pistas de atletismo, Estadios, Otros locales, instalaciones o actividades asimilables a los mencionados.

16. Espacios abiertos y vías públicas: Recorridos de carreras pedestres, Recorridos de pruebas ciclistas, motociclistas, automovilísticas y asimilables, Recorridos de motocross, trial y asimilables, Pruebas y exhibiciones náuticas, Pruebas y exhibiciones aeronáuticas, Otros locales, instalaciones o actividades asimilables a los mencionados.

17. Actividades recreativas de baile: Discotecas y salas de baile, Salas de juventud.

18. Actividades recreativas Deportivo-recreativas: Locales o recintos, sin espectadores, destinados a la práctica deportivo-recreativa de uso público, en cualquiera de sus modalidades.

19. Juegos y apuestas: Casinos, Establecimientos de juegos colectivos de dinero y de azar, Salones de juego, Salones recreativos, Rifas y tómbolas, Otros locales e instalaciones asimilables a los de actividad recreativa de Juegos y apuestas conforme a lo que establezca la normativa sectorial en materia de juego, Locales específicos de apuestas.

20. Culturales y de ocio: Parques de atracciones, ferias y asimilables, Parques acuáticos, Casetas de feria, Casetas de feria, Casetas de feria, Parques zoológicos, Parques recreativos infantiles.

21. Recintos abiertos y vías públicas: Verbenas, desfiles y fiestas populares o manifestaciones folclóricas.

22. De ocio y diversión - Bares especiales: Bares de copas sin actuaciones musicales en directo, Bares de copas con actuaciones musicales en directo.

23. De ocio y diversión - De hostelería y restauración: Tabernas y bodegas, Cafeterías, bares, café-bares y asimilables, Chocolaterías, heladerías, salones de té, croissanterías y asimilables, Restaurantes, autoservicios de restauración y asimilables, Bares-restaurante, Bares y restaurantes de hoteles, excepto para dar servicio a sus huéspedes, Salones de banquetes, Terrazas.

A LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO DE³⁵

D. / Dña., en representación de la empresa, según acredito con la copia digitalizada de poder notarial que acompaño, por medio del presente escrito, y al amparo de lo dispuesto en el art. 47 ET en relación con el RD 1483/2012 y con los arts. 22 a 25 del RDL 8/2020, por medio del presente escrito formulo SOLICITUD de expediente de regulación temporal de empleo por causa de fuerza mayor derivada del COVID-19 en base a los siguientes

HECHOS Y FUNDAMENTOS

PRIMERO.- La empresa que represento está dedicada a la actividad de³⁶, en horario, con un total de personas trabajadoras, con un único centro de trabajo, con los siguientes puestos y/o grupos profesionales-categorías:

-
-
-

Los datos de la empresa son los siguientes:

- NIF/NIE
- Razón Social
- Correo electrónico
- Teléfono
- Dirección
- Actividad
- Número inscripción Seguridad Social
- Convenio aplicable

SEGUNDO.- El pasado día 14 de marzo de 2020, como consecuencia de la situación de emergencia sanitaria producida por el COVID-19, el cual ha sido prolongado por la declaración de estado de alarma por el RD 463/2020,³⁷

Como consecuencia de este hecho causante se ha tenido que³⁸ por razones de fuerza mayor por lo que la empresa que represento se ve obligada a suspender el contrato de³⁹, pues en otro caso quedaría totalmente comprometida su viabilidad futura.

De conformidad a lo dispuesto en el art. 22.2.a) del RDL 8/2020, se acompaña informe relativo a la vinculación de la pérdida de actividad de⁴⁰ como consecuencia del COVID-19, y comunicación de la solicitud a las personas trabajadoras, al no existir representación legal⁴¹.

TERCERO.- A la vista de lo anterior, la empresa que represento se ve en la necesidad de solicitar que se constate la fuerza mayor por parte de la autoridad laboral a la que me dirijo a fin de suspender los contratos de trabajo de⁴² desde la fecha del hecho causante 14 de marzo de 2020 hasta que se pueda reanudar la actividad de la empresa cuando finalicen de las limitaciones de la actividad derivadas de la declaración de estado de alarma o de sus prórrogas.

35. Véase apartado preguntas y respuestas: núm. 3
 36. Indicar actividad del listado de la nota al formulario
 37. Relatar los hechos excepcionales que afectan a la empresa
 38. Indicar la situación provocada: ver listado en la nota al formulario
 39. Indicar número de personas afectadas y actividad.
 40. Indicar actividad del listado de la nota al formulario
 41. En caso de que exista representación adaptarlo.
 42. Indicar número de personas afectadas y actividad

CUARTO.- Acompaño la siguiente documentación para la tramitación de la solicitud⁴³:

- NIF/NIE de la persona que insta el expediente y documentación de la empresa.
- Poder notarial de la persona que insta el expediente
- Relación nominal de trabajadores afectados con especificación del DNI, número de afiliación, categoría y grupo profesional, fecha de ingreso y salario mensual o diario⁴⁴
- Comunicación de inicio del expediente a los trabajadores.
- Informe justificativo de la causa alegada y su vinculación con el COVID-19.
- Documentación acreditativa consistente en

Por lo expuesto,

SOLICITO que se tenga por instado por la empresa que represento el expediente de regulación temporal de empleo por causa de fuerza mayor y se dicte resolución por la que se constate la existencia de fuerza mayor desde el día 14 de marzo de 2020 hasta la finalización de las limitaciones derivadas del estado de alarma o sus prórrogas a los efectos de suspensión de los contratos de trabajo como queda expuesto.

En.....a.....de.....de.....

43. Véase apartado preguntas y respuestas: núm. 5

44. Se adjunta a continuación modelo

PERSONAS TRABAJADORAS AFECTADAS POR EXPEDIENTE REGULACIÓN DE EMPLEO

Expte. núm:

EMPRESA

Empresa o razón social:	Centro de trabajo afectado:
Nº inscripción Seg. Social:	Localidad:
Actividad:	Dirección:
Localidad:	Teléfono:
Dirección:	
Teléfono:	

PERSONAS TRABAJADORAS Sí / No AFECTADAS POR EL EXPEDIENTE

No es necesario cumplimentar esta parte del formulario si se adjunta una relación que contenga estos mismos datos

DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?

DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: Nacido el: Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: o mes: ¿Es representante legal de los trabajadores?

DNI:		Nº Afiliación Seg. Social:
Apellidos:		Grupo Profesional:
Nombre:	Nacido el:	Especialidad:
Naturaleza:		Categoría:
Provincia:		Fecha ingreso en Empresa:
Domicilio:		Salario día: o mes:
		¿Es representante legal de los trabajadores?

2.- Comunicación a las personas trabajadoras del inicio del procedimiento de la suspensión del contrato /reducción de jornada por causa de fuerza mayor derivada del COVID-19.

En , a de de

Sr. D./ Sra. D./Dña.

Muy señor/a nuestro/a:

De acuerdo con lo establecido en el art. 22.2 a) del RDley 8/2020, de 17 de marzo, se ha instado ante (*indicar la autoridad laboral competente*) solicitud del procedimiento de suspensión de de contratos de trabajo o reducción de jornada (*táchese lo que no proceda*) número..... para que constate o no la existencia de fuerza mayor derivada del COVID 19 alegada por la empresa desde la fecha del hecho causante que se produjo el día....., a los efectos de que por la empresa se dicte, en su caso, la correspondiente decisión sobre la aplicación de medidas de suspensión de los contratos o reducción de jornada (*táchese lo que no proceda*), que surtirán efectos desde la referida fecha del hecho causante de la fuerza mayor.

Estando afectado el centro de trabajo en el que Vd. presta servicios e incluido en la relación de trabajadores de la solicitud, por medio de la presente le comunicamos la decisión de la empresa de iniciar el proceso de SUSPENSIÓN de la relación laboral por causa de fuerza mayor o REDUCCIÓN DE JORNADA (*táchese lo que no proceda*), con efectos del día mientras se mantenga la situación extraordinaria derivada del COVID-19 y hasta su finalización, siendo voluntad de esta empresa reanudar la relación laboral con Vd. en las mismas condiciones tan pronto cese la causa de fuerza mayor.

Con el ruego de que acuse recibo de este escrito, le saluda atentamente

Recibí el de de

El trabajador

La Dirección

3.- Comunicación a las personas trabajadoras de la suspensión del contrato /reducción de jornada por causa de fuerza mayor derivada del COVID-19.

En , a de de
Sr. D./ Sra. D./Dña.

Muy señor/a nuestro/a:

Tras concluir el procedimiento de suspensión de contratos de trabajo / reducción de jornada (*táchese lo que no proceda*) número..... seguido ante los Servicios de Trabajo de..... como consecuencia de fuerza mayor derivada del COVID-19, la autoridad laboral ha dictado resolución de fecha..... en la que se constata la existencia de fuerza mayor alegada por la empresa desde la fecha del hecho causante que se produjo el día....., a los efectos de que por la empresa se dicte, en su caso, la correspondiente decisión sobre la aplicación de medidas de suspensión de los contratos / reducción de jornada (*táchese lo que no proceda*), que surtirán efectos desde la referida fecha del hecho causante de la fuerza mayor.

Estando afectado el centro de trabajo en el que Vd. presta servicios e incluido en la relación de trabajadores de la solicitud, por medio de la presente le comunicamos la decisión de la empresa de SUSPENSIÓN DE LOS CONTRATOS /REDUCCION DE JORNADA (*táchese lo que no proceda*) de la relación laboral por causa de fuerza mayor, con efectos del día..... mientras se mantenga la situación extraordinaria derivada del COVID-19 y hasta su finalización, siendo voluntad de esta empresa reanudar la relación laboral con Vd. en las mismas condiciones tan pronto cese la causa de fuerza mayor.

Con el ruego de que acuse recibo de este escrito, le saluda atentamente

Recibí el de de

El/La trabajador/a

La Dirección

