**Senideak zaintzeko eszedentzia eskatzea**

…………………(e)n, …….(e)ko ……………….aren ……..(e)(a)n

Enpresari:

Enpresan jakinarazi nahi dut …………………………………. jauna/andrea, *(zehaztu zaintza behar duen pertsonaren izen-abizenak)* …………………………... dudana *(zehaztu ahaidetasun-gradua)* …………………………………………………………… (adinagatik/istripuagatik/gaixotasunagatik) ez dela bere kasa moldatzeko gauza eta ordaindutako jarduerarik ez duela egiten. Ondorioz, neuk zaindu behar dut. Horregatik, Langileen Estatutuaren 46.3 artikuluari jarraiki, honen bidez jakinarazten dut arau horretan aurreikusi senideak zaintzeagatiko eszedentziari heldu nahi diodala.

………………..………………………. (*zehaztu eszedentzia-aldia, urtebetekoa baino handiagoa ezin dela izan kontuan hartuta; handiagoa izan daiteke baldin eta Hitzarmen Kolektiboak besterik onartu badu*) eszedentzia eskatzen dut …….(e)ko ……………….aren ……..(e)tik kontatzen hasita, denbora horretan lanpostua gordetzeko eta enpresan antzinatasuna kontabilizatzeko eskubidea dudalarik.

Jasota geratzeko eta dagozkion ondorioetarako, eskutitz honen kopia sinatzea eskatzen dut.

Adeitasunez,

Izpta.: Langilea

**Solicitud de excedencia por cuidado de familiares**

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

A la empresa:

Quiero comunicar en la empresa que D./Dña......................................... *(especificar nombre y apellidos de la persona que va a ejercer la guarda)*................................. *(especificar grado de parentesco)*............................................................................................................ (por edad/accidente/enfermedad) es incapaz de valerse por sí mismo y no desempeña actividad retribuida. En consecuencia, tengo que ser yo quien la cuide. Por ello, en virtud del artículo 46.3 del Estatuto de los Trabajadores, pongo en su conocimiento mi intención de acogerme a la excedencia por cuidado de familiares prevista en dicha norma.

Que solicito la excedencia de................................................ *(especificar el periodo de excedencia que no puede ser superior a un año, si es que el Convenio Colectivo ha reconocido otra cosa)*, a contar desde el día........ de................... de......., teniendo derecho a la reserva del puesto de trabajo durante ese tiempo y al reconocimiento de la antigüedad en la empresa.

Para que conste y a los efectos oportunos, solicito la copia firmada de la presente carta.

Atentamente,

Fdo. El/la trabajador/a