# ANEXO

**MODELO I – (Este modelo es orientativo)**

**ACUERDO DE SUSPENSIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE PRESTAR SERVICIOS, CON MANTENIMIENTO DE SUELDO Y ALTA EN LA SEG. SOCIAL/ CON MANTENIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL.**

En ………………….a ……………….de………………2020

# REUNIDOS

DE UNA PARTE…………..DATOS DE LA PERSONA EMPLEADORA

DE OTRA PARTE……… DATOS DE LA PERSONA EMPLEADA

Actúan, la primera en su condición de persona empleadora, la segunda en su condición de persona empleada, reconociéndose ambas plena capacidad para otorgar el presente documento de **suspensión del contrato por MUTUO ACUERDO.**

# MANIFIESTAN

Que mantienen una relación laboral del servicio del hogar familiar, plasmada en contrato escrito de fecha ……

Que debido a la situación actual de confinamiento para evitar la propagación del Covid 19, el empleador no desea que la trabajadora preste servicios en el domicilio del hogar familiar arriba consignado.

Que entendiendo que esta circunstancia no es provocada por la trabajadora, la persona empleadora se compromete ai:

* mantener a la trabajadora en situación de alta, con el mantenimiento íntegro de su salario. ( opción 1)
* mantener a la trabajadora en situación de alta, sin abono de salario. (Opción 2). Que la trabajadora acepta.

Por ello, ambas partes

# ACUERDAN

**Primero.-** Se procede a la suspensión de la obligación de prestar servicios por parte de la trabajadora en el domicilio del hogar familiar, en las condiciones, jornada y horario consignados en el contrato al que se anexa esta suspensión.

**Segundo.-** La persona empleadora se compromete a NO DAR DE BAJA en la Seguridad Social a la trabajadora y a pagar el salario correspondiente de…. (lo que corresponda).

**Tercero.-** Esta suspensión se mantendrá durante el tiempo que dure el confinamiento motivado por la situación de emergencia del COVID 19.

Al vencimiento del plazo de suspensión, la trabajadora deberá reincorporarse a su puesto de trabajo en las condiciones, jornada y horario previos a la suspensión.

Y en prueba de conformidad, firman el presente documento por duplicado, en el lugar y fecha indicados al inicio.

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña. nombre y apellidos del gerente | D/Dña. nombre y apellidos del trabajador |

i En función de la opción elegida.