**MODELO II – (Este modelo tiene carácter orientativo)**

**COMUNICACIÓN DE REDUCCIÓN DE JORNADA POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES DE CUIDADO COVID-19**

En …….. a ……..de………..de 2020. Estimado/a ……..

Por la presente le **COMUNICO** que, como consecuencia de las actuales circunstancias debidas a la situación de emergencia provocada por el COVID 19, tengo bajo mi cargo el cuidado de mi

…………...*(Recordad que los supuestos a los que se pueden acoger son: cónyuge o pareja de hecho, o de los familiares por consanguinidad, hasta el segundo grado de la persona trabajadora (padres, hijos, suegros, yernos, nueras, abuelos, nietos, hermanos y cuñados)*

En consecuencia, necesito acogerme al derecho concedido en el artículo 6 del RDL 8/2020, de 17 de marzo, de medidas extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID 19 y de los artículos 37.6 y 37.7 del Estatuto de los Trabajadores, de reducción de jornada.

La citada reducción será del 100% de la jornada e implicará igualmente la reducción en esa cantidad de mi salario. Esta situación durará lo que se establezca en la normativa excepcional dictada para este periodo y se hará efectiva desde el día …..de……de 2020.

Lo que comunico a los efectos oportunos, Firmar del trabajador/ra