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

# CERTIFICADO INDIVIDUAL ACREDITATIVO DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PARA TRABAJAR

**RD 46/2020 de 14 de Marzo, estado de alarma por la crisis sanitaria del COVID 19. D./DOÑA ………………………, mayor de edad, con DNI/NIE Nº …………………………..certifica a los efectos de lo establecido en el RD 46/2020 de estado de alarma por la crisis sanitaria del COVID 19, que D/DOÑA, …………………., mayor de edad con DNI/NIE/ Nº PASAPORTE………………………..se desplaza todos los días de su domicilio particular sito en la calle…………………………………. para el cuidado de una persona mayor/ de una persona**

**dependiente/ en el domicilio sito en la calle………………………………………..** *(o para trabajar como EH…)*

# Lo que firmo a los efectos oportunos de poder acreditar su desplazamiento en …….a

**……….de………………….de 2020.**

Fdo………………………………

Nota: Este certificado tendrá valor mientras esté en vigor la emergencia por COVID-19 decretada por el gobierno de España.