

SOLICITUD DE JORNADA REDUCIDA LANALDI MURRIZTUA IZATEKO ESKAERA

Apellido primero	Lehen deitura	Apellido segundo	Bigarren deitura	Nombre	Izena
DNI –NIF	NANa-IFZ	Teléfono /s	Telefonoa/k	E-mail	Helbide e.
		1)	2)		
Servicio o Sección			Zerbitzua edo Atala		

JORNADA REDUCIDA

Por razones de guarda legal de menor de 16 años, anciano que requiera especial atención o persona con discapacidad que no desempeñe actividad retribuida

Empleados/as de edad igual o superior a 55 años

Empleados/as con alguna enfermedad no susceptible de incapacidad o que se reincorporen al trabajo tras un periodo largo de ausencia por motivos de salud.
Informe de la Sección de salud laboral.

Cuidado directo del cónyuge o familiar hasta de segundo grado de consanguinidad o afinidad que no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.

Por interés particular.

REDUCCIÓN BONIFICADA DE JORNADA

Reducción del 50% de la jornada para atender a cónyuge o familiar de primer grado por enfermedad muy grave. Máximo 1 mes.

Reducción de 1/3 de la jornada laboral por razón de guarda legal de hijo/a menor de 12 meses, adopción o acogimiento de hijo menor de tres años.

Reducción de 1/3 o 1/2 de jornada laboral por razón de guarda legal de hijo/a menor de 3 años, hijo/a con discapacidad, o familiar hasta segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad con incapacidad del 65%.

Reducción de hasta el 25% reincorporación tras finalización tratamiento de quimio/radioterapia.

LANALDI MURRIZTUA

Honako hauen legezko zaintzagarik: 16 urte baino gutxiago dituen seme-alaba, arreta berezia behar duen adinekoa, edo lan ordaindua egiten ez duen pertsona ezgaitua.

55 urte edo gehiago dituen langilea bada.

Ezgaitasuna sortzen ez duen gaixotasunen bat duen langilea bada, edo lanera itzulia, osasun arazoengatik epe luzean lanetik kanpo egon ondoren.
Lan Osasuneko Atalaren txostena.

Ezkontidea edo bigarren gradura arteko odolkidetasuna edo afinitatea duen senitartekoa zaintzen badu, bere burua gobernatzeko gauza ez dena eta lan ordaindua egiten ez duena.

Norberaren interesekoa.

LANALDI MURRIZKETA HOBARIDUNA

Lanaldiaren % 50eko murrizketa, ezkontidea edo lehen graduko senitartekoa zaintzen badu. Gehienez, hilabete 1.

Lanaldiaren 1/3 baten murrizketa, 12 hilabetetik beherako seme-alabaren legezko zaintzagarik, edo hiru urtetik beherako seme-alabaren adopzio edo harreragarik.

Lanaldiaren 1/3 edo 1/2 baten murrizketa, 3 urtetik beherako seme-alaba, ezgaitasuna duen seme-alaba, edo % 65eko ezgaitasuna eta bigarren gradura arteko odolkidetasuna edo lehen graduko afinitatea duen senitartekoa legezko zaintzan edukitzeagarik.

% 25era arteko murrizketa, kimioterapia/erradioterapia tratamendua amaitu eta gero lanera itzultzean

Fecha de Inicio: (Solicitar con al menos 15 días hábiles a la fecha de efecto)		Hasiera-eguna (Lanaldi-murrizketa hastea nahi den eguna baino 15 egun baliiodun lehenago eskatu behar da gutxienez)		VºBº Responsable	Arduraduna O.E.
Reducción		Murriztapena			
Horario	De	(e)(ta)tik	a	(e)(ta)ra	Ordutegia

Fecha	Data	Lugar de presentación	Non aurkeztu den	Firma/Sinadura