**A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL AREA SANITARIA\_\_\_**

**PARA ANTE SI O QUIEN CORRESPONDA**

**ASUNTO:** Permiso por cuidado de mayores/discapacitados durante pandemia COVID-19.

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ante esta Dirección comparece y como mejor proceda DICE:

**Primero**: Que presta sus servicios profesionales en la categoría profesional de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el (Hospital/Centro de Salud)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segundo**: Que mi situación es la siguiente:

-Tengo a mi cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tercero**: Que, requiero ocuparme del mismo/s en tanto dure el cierre de los centros para mayores/discapacitados no pudiendo hacerlo otro miembro de la familia ni ningún otro tipo de ayuda externa.

**Cuarto**: Que el propio Gobierno Autonómico ha recomendado esta medida excepcional de permanecer en nuestro domicilio cuando tengamos encomendado el cuidado de hijos menores, personas dependientes o discapacitados

Por lo expuesto,

**SOLICITO** a la vista de la situación excepcional derivada de la pandemia de coronavirus se proceda a otorgarme permiso para poder conciliar mi vida laboral y familiar procediendo a permitirme no acudir a trabajar para poder atender mis responsabilidades familiares urgentes e inaplazables respecto a las personas que tengo a bajo mi guarda

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_de marzo de 2020.

Fdo.

 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

**A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL AREA SANITARIA\_\_\_**

**PARA ANTE SI O QUIEN CORRESPONDA**

**ASUNTO:** Permiso por cuidado de mayores/discapacitados durante pandemia COVID-19.

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ante esta Dirección comparece y como mejor proceda DICE:

**Primero**: Que presta sus servicios profesionales en la categoría profesional de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el (Hospital/Centro de Salud)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segundo**: Que mi situación es la siguiente:

-Tengo a mi cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tercero**: Que, requiero ocuparme del mismo/s en tanto dure el cierre de los centros para mayores/discapacitados no pudiendo hacerlo otro miembro de la familia ni ningún otro tipo de ayuda externa.

**Cuarto**: Que el propio Gobierno Autonómico ha recomendado esta medida excepcional de permanecer en nuestro domicilio cuando tengamos encomendado el cuidado de hijos menores, personas dependientes o discapacitados

Por lo expuesto,

**SOLICITO** a la vista de la situación excepcional derivada de la pandemia de coronavirus se proceda a otorgarme permiso para poder conciliar mi vida laboral y familiar procediendo a permitirme no acudir a trabajar para poder atender mis responsabilidades familiares urgentes e inaplazables respecto a las personas que tengo a bajo mi guarda

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_ de marzo de 2020.

Fdo.

 EJEMPLAR PARA EL INTERESADO