**Modelo de declaración responsable ajustado a Orden Ministerio de Sanidad 307/2020 a emitir para los trabajadores por cuenta ajena que no deban acogerse al permiso retribuido recuperable recogido**

**en el Real Decreto-ley 10/2020**

D/D.ª , con DNI , actuando como representante de la empresa/empleador (NIF: ).

Datos de contacto de la empresa/empleador:

– Domicilio:

– Teléfono:

– Correo electrónico:

Declara responsablemente:

Que D/D.ª con DNI es trabajador/a de esta empresa/empleador y reúne las condiciones para no acogerse al permiso retribuido recuperable establecido en el Real Decreto-ley 10/2020.

Para que conste a los efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo, **así como los desplazamientos necesarios para el ejercicio de las funciones y tareas propias de su puesto de trabajo**.

En , a de de 2020.

FDO: