

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

**Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, estado de alarma para crisis
sanitaria por COVID-19**

D/D.^a _____ , con DNI _____

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D./D.^a _____

con DNI _____ , presta servicios como empleada de hogar en
las siguientes condiciones:

- Domicilio ubicado en: _____
- Jornada laboral habitual de _____ horas, en horario de: _____
- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en _____, a ____ de _____ de 2020.

Fdo.: