

DOCUMENTO DE LIQUIDACIÓN Y FINIQUITO

En _____, a ___ de ____ de 20__

El/la empleado/a de hogar, D/D^a _____ con DNI/NIE núm. _____ declara que da por terminada su relación laboral de carácter especial del servicio de hogar familiar que ha mantenido hasta la fecha con D/D^a _____ y que ha percibido las siguientes cantidades, por los conceptos que se indican:

Salario del período ___ a ___ de _____ de 20__....._____

Vacaciones devengadas del año en curso pendientes de disfrutar....._____

Parte proporcional de paga de julio....._____

Parte proporcional de paga de diciembre....._____

Indemnización por fin de contrato....._____

TOTAL....._____

Declara igualmente que queda así indemnizado y liquidado por todos los conceptos que pudieran derivarse de la relación laboral que unía a las partes, que da por extinguida, manifestando expresamente que nada más tiene que reclamar, estando de acuerdo en ello con el/la empleador/a.

Lo que firma en prueba de conformidad en la fecha y lugar arriba consignado.

Fdo.: El/la empleado/a de hogar

Fdo.: El/la empleador/a