## COMUNICACIONES / SOLICITUDES A LA AUTORIDAD LABORAL SOBRE MEDIDAS DE REGULACIÓN DE EMPLEO (ERE/ERTE)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/NIE | | | | | | Primer apellido / Razón social | | | | | | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | Nombre | | | | | |
| **Domicilio** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País | | | | | | | | | | | | | | | | | | Comunidad Autónoma | | | | | | | Provincia | | | | | | | | |
| Municipio | | | | | | Código postal | | | | | | | Apartado de correos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Tipo vía | | | | Nombre vía pública | | | | | | | | | Tipo núm. | | | | | | | | | | | | Número | | | | | Calificación número | | | |
| Bloque | | | | | | Portal | | | | Escalera | | | Planta | | | Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Municipio extranjero | | | Complemento domicilio / Domicilio extranjero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. COMPROBACIONES PREVIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Los trabajadores afectados se encuentran en:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Solo Extremadura |  | En Extremadura y en otras CCAA |  | En otras CCAA |   2. El 85% o más de la plantilla de la empresa está en Extremadura:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | SI |  | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. DATOS DE LA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Fecha de constitución | Nombre comercial | | | | | | | | | | N.º inscripción a la Seguridad Social | | Actividad | | | | | | CNAE - 09 | | | Convenio colectivo aplicable | | | | Código convenio | | | | | Fecha de publicación | | ¿La empresa está incursa en procedimiento concursal? | | |  | | SI |  | NO | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | NATURALEZA DE LA EMPRESA/ENTIDAD: | | | | | | | | | | | |  | Sector privado | |  | | Sector Público | |  | | | Tipo de entidad del Sector Público | | | | | Ámbito territorial del Sector Público | | | |  | | |  | | Administración Pública (art. 3.2 Ley 9/2017, de 8 de noviembre) | | | |  | Estatal | |  | | |  | | Otras entidades SP (art. 3.1 Ley 9/2017, de 8 de noviembre) | | | |  | Autonómico | |  | | |  | | Entidades SP financiadas mayoritariamente operaciones mercado | | | |  | Local | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. DATOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Notificación electrónica por comparecencia en la Sede electrónica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico para avisos (SEDE electrónica) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aviso Importante**: El interesado debe comunicar este correo electrónico para avisos y el resto de sus datos a través de la sección Mis Datos de la Carpeta Ciudadana en Sede. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. DATOS DEL REPRESENTANTE PARA MEDIOS ELECTRÓNICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/NIE | | | Primer apellido / Razón social | | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre | | | | | |
| Teléfono | | | | | Móvil | | | | Correo electrónico para avisos (SEDE electrónica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aviso Importante**: el interesado podrá designar un Representante que pueda realizar los trámites electrónicos en su lugar, a través de Mis representaciones dentro de la Carpeta Ciudadana de la Sede electrónica. Los avisos se realizarán tanto al correo del representante como del representado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/NIE | | | Primer apellido | | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | | Nombre | | | | | | | | | |
| Cargo  CSV de los poderes notariales \*  \*(los poderes notariales con CSV están vigentes desde 5/07/2014, si son de fecha anterior deberá presentarlo como documento adjunto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 DATOS DE CONTACTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono | Móvil | Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. DATOS DE LA SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1. DECLARACIÓN DE LOS TERMINOS DEL EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De conformidad con lo dispuesto en los artículos 47 y 51 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores(TRLET), aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, en la redacción dada por el Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre, y en el Real Decreto 1483/2012, de 29 de octubre, por el que sea aprueba el Reglamento de los procedimientos de despido colectivo y de suspensión de contratos y reducción de jornada, comunica la iniciación de expediente de regulación de empleo, en los siguientes términos (rellenar lo que proceda). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Despido colectivo (art. 51 TRLET) | | |  | Cese total de actividad (6 o más trabajadores) | | | | | | | Hombres | | Mujeres | N.º de trabajadores | | | Nº trabajadores de 55 años o más no mutualistas a 1/1/1967 | | | | | Período previsto para la realización de los despidos: | | | | | desde |  | hasta |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Suspensión de contratos (art. 47 RLET) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombres | | | | | | Mujeres | N.º de trabajadores | | | | | | | | N.º medio días suspensión por trabajador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo previsto para aplicar la medida: | | | | | | | | desde | | | | |  | | | | | | hasta | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | Reducción de jornada (art. 47 TRLET) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombres | | | | | | Mujeres | N.º trabajadores | | | | | | | % de reducción (entre 10% y 70%) | | | | | | | | | | | | | N.º medio días reducción por trabajador | | | | | | | |
| Cómputo sobre la base de la jornada: | | | | | | | | | | |  | | Diaria | | |  | Semanal | | | |  | Mensual | | |  | Anual | | | | | | | |
| Período previsto para aplicar la medida: | | | | | | | | desde | | | | |  | | | | | | | hasta | | | |  | | | | | | | | | |
| 5.2 DECLARACIÓN DE APERTURA DEL PERIODO DE CONSULTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Simultáneamente, se ha procedido a comunicar a los representantes legales de los trabajadores la apertura del periodo de consultas, según se acredita por la copia del escrito que se adjunta.   |  |  | | --- | --- | | El citado período de consulta comenzará el |  |   A la finalización de dicho periodo se comunicará a esa Dirección General de Trabajo el resultado del mismo, conforme determina el artículo 47.3 o 51.2 del Estatuto de los Trabajadores, según la modalidad de que se trate, desarrollados por el Real Decreto 1483/2012, de 29 de octubre. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 DECLARACIÓN DE LAS CAUSAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Las causas que alega, de conformidad con los artículos 47 y 51 del Estatuto de los Trabajadores, son (tachar la/s que procedan)   |  |  | | --- | --- | |  | Fuerza mayor definitiva | |  | Fuerza mayor temporal | |  | Fuerza mayor temporal por impedimento en la actividad | |  | Fuerza mayor temporal por limitación en la actividad |   Si elige esta causa junto con otras Económicas, Técnicas, Organizativas o Productivas (ETOP) se tramitará el expediente por fuerza mayor de forma principal y por la causa ETOP de forma subsidiaria, para el caso de que no sea constatada la fuerza mayor, debiendo presentar la documentación exigida para todas las causas alegadas.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Económicas | | | | |  | | Definitiva | | |  | | |  | Temporal | | | | | |  | | | |  | Pérdidas actuales | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Disminución persistente del nivel de ingresos ordinarios o ventas. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Previsión de perdidas | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Otras: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | ¿La empresa está obligada a realizar auditoría de cuentas? | | | | | | | | |  | SI | | | | |  | NO | |  | | | | ¿La empresa pertenece a un grupo de empresas? | | | | | | | | |  | SI | | | | |  | NO | |  | | | | ¿El grupo de empresas al que pertenece está obligado a realizar auditoría de cuentas? | | | | | | | | |  | SI | | | | |  | NO | |  | | | Técnicas | | | |  | | | | Definitiva | | | |  | | | Temporal | | | |  | Organizativas | | | | |  | | | | Definitiva | | | | |  | | Temporal | | | | |  | Productivas | | | | | |  | | | | Definitiva | | | |  | | | Temporal | | | |  | | Extinción de la personalidad jurídica del contratante (Artículos 49.1.g) TRLET y 30 RD 1483/2012) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.4 HECHOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Concretar brevemente los hechos en los que se fundamenta la comunicación y que serán desarrollados en la memoria explicativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. DATOS SOBRE TRABAJADORES Y CENTROS DE LA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total centros de trabajo a nivel nacional ................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total centros de trabajo en la Comunidad Autónoma de Extremadura ..................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total centros de trabajo afectados a nivel nacional.................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total centros de trabajo afectados en la Comunidad Autónoma de Extremadura ..................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total trabajadores de la empresa a nivel nacional ..................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total trabajadores en la Comunidad Autónoma de Extremadura ..........................................................................................…. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total trabajadores afectados a nivel nacional ............................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Total trabajadores afectados en la Comunidad Autónoma de Extremadura .............................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nº. de Comunidades donde se ubican los centros de trabajo de la empresa ........................................................................… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nº. de Comunidades donde se ubican los centros de trabajo afectados ................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nº. de provincias de la Comunidad Autónoma de Extremadura donde se ubican los centros de trabajo. ................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| En la C. A. de Extremadura los centros de trabajo afectados se ubican en la/s provincia/s de: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Cáceres | | | |  | | Badajoz | | |
| **6.1 CRITERIOS PARA LA DESIGNACIÓN DE AFECTADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Criterios tenidos en cuenta para la designación de los trabajadores afectados: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.2 PLANTILLA TOTAL DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar a continuación la plantilla total de la empresa desglosada por grupos profesionales.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | EMPRESA | Plantilla habitual último año | | | Plantilla actual | | | Personas trabajadoras afectadas | | | | GRUPO PROFESIONAL | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | | Alto personal |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Técnicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Administrativos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | obreros |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Subalternos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.3 PLANTILLA DE LOS CENTROS DE TRABAJO AFECTADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indicar a continuación la plantilla de los centros de trabajo afectados desglosada por grupos profesionales (cuando el procedimiento afecte a más de un centro de trabajo, esta información deberá estar desglosada por centro de trabajo y, en su caso, provincia y Comunidad Autónoma). Añadir más hojas si fuera preciso.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidad |  | | | Provincia | | |  | | |
| CENTRO DE TRABAJO | Plantilla habitual último año | | | Plantilla actual | | | Personas trabajadoras afectadas | | |
| GRUPO PROFESIONAL | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total |
| Alto personal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Técnicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Administrativos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| obreros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subalternos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidad |  | | | Provincia | | |  | | |
| CENTRO DE TRABAJO | Plantilla habitual último año | | | Plantilla actual | | | Personas trabajadoras afectadas | | |
| GRUPO PROFESIONAL | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total |
| Alto personal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Técnicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Administrativos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| obreros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subalternos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidad | | |  | | | | | | | Provincia | | | | | |  | | | | |
| CENTRO DE TRABAJO | | | Plantilla habitual último año | | | | | | | Plantilla actual | | | | | | Personas trabajadoras afectadas | | | | |
| GRUPO PROFESIONAL | | | Hombres | Mujeres | | | Total | | | Hombres | Mujeres | Total | | | | Hombres | | | Mujeres | Total |
| Alto personal | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| Técnicos | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| Administrativos | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| obreros | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| Subalternos | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| Total | | |  |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  |  |
| **7. REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DE LOS TRABAJADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1 COMISIÓN REPRESENTATIVA DE LOS TRABAJADORES EN EL PERIODO DE CONSULTAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Representación unitaria:** | | | |  | **Comisión designada *ad hoc*:** | | | | | | |  | **Secciones Sindicales:** | | | | | | |
|  | | Delegados de Personal | | | |  | | Formada por sindicatos más representativos y representativos | | | | | | |  | | UGT | | | |
|  | | Comité de Empresa | | | |  | | | Formada por trabajadores de la empresa | | | | | |  | | CCOO | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | CSIF | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | Otros |  | | |
|  | Comité Intercentros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Comisión representativa mixta de centros afectados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | No constituida en plazo legal (lo cual no impide el inicio y el desarrollo del periodo de consultas ni la ampliación de su duración). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2 DATOS DE CONTACTO DE LA COMISIÓN REPRESENTATIVA DE LOS TRABAJADORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos del representante**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | Nombre | | | | | **Domicilio a efecto de notificaciones** | |  | | | | | | | | | | | | País | | Provincia | | | | Municipio | | | | | Código postal | | | Tipo vía | | Nombre vía pública | | | | | Tipo núm. | | | Número | Calificación número | | | Bloque | Portal | | Escalera | | Planta | | | Puerta | | | |  | | Complemento domicilio / Domicilio extranjero | | | | | | | | | | | | |   **Datos de contacto**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Teléfono | | Móvil | Correo electrónico | |  | |  |  | | **8. TIPO DE PROCEDIMIENTO** | | | | | Por todo lo expuesto, | | | | |  | Se COMUNICA a la autoridad laboral el inicio de expediente de regulación de empleo amparado en causas económicas, técnicas, organizativas o de producción. | | | |  | Se SOLICITA de la autoridad laboral la constatación de la fuerza mayor que ampare la medida de regulación de empleo que la empresa pretende realizar. | | | |  | | | | | **9. DECLARACIÓN RESPONSABLE** | | | | | La persona firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente la persona firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pudiera deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información BÁSICA sobre Protección de Datos** | |
| **RESPONSABLE** del Tratamiento | Titular de la Consejería de Economía, Ciencia y Agenda Digital. |
| **FINALIDAD** del Tratamiento | La finalidad del tratamiento de sus datos es la ordenación, instrucción y comprobación de la concesión de las ayudas dirigidas a favorecer la puesta en marcha de proyectos para la mejora de la competitividad en las Pymes de Extremadura. |
| **LEGITIMACIÓN** del Tratamiento | Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD). |
| **DESTINATARIOS** de cesiones o transferencias | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **DERECHOS** de las personas interesadas | Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros según se describen en la información adicional. |
| **Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en** la ficha del Portal Ciudadano correspondiente a este trámite ([Portal Ciudadano](https://ciudadano.gobex.es/buscador-de-tramites/-/tramite/ficha/2797)) dentro de la pestaña “Más información”. | |

**SOLICITUD / COMUNICACIÓN DIRIGIDA A:**

**Centros de trabajo en la provincia de Badajoz:**

**A LA UNIDAD DE MEDICACIÓN, ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE BADAJOZ.**

**Código DIR3: A11030060**

**Centros de trabajo en la provincia de Cáceres:**

**A LA UNIDAD DE MEDICACIÓN, ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE CÁCERES.**

**Código DIR3: A11030061**

**Centros de trabajo en ambas provincias:**

**SERVICIO DE TRABAJO Y SANCIONES.**

**Código DIR3: A11030059**