**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE EXPEDIENTE REGULACIÓN DE EMPLEO**

**FUERZA MAYOR**

***(Arts. 47.5, 47.6 y 51.7 del Estatuto de los Trabajadores y Título II del RD 1483/2012)***

(Presentar telemáticamente y rellenar todos los campos)

Expte. núm.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D/Dª | | | | | DNI | | |
| domicilio en | | C/ | | | | | C.P. |
| teléfono | | como | | de la empresa | | | |
|  | | | dedicada a | | | | |
| y situada en | | C/ | | | | | C.P. |
| teléfono | constituida el día       de | | | | | del año | |
| nº inscripción a Seguridad Social | | | CIF | | | | |
| C.N.A.E. 2009: | | |  | | | | |
| Persona de contacto (asesoría): | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | |

EXPONE:

1º. Que de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores solicita la tramitación de expediente regulación de empleo de fuerza mayor (marcar lo que proceda):

FUERZA MAYOR: artículo 47.5 y 51.7 E.T. *(Incendio, Inundación…)*

FUERZA MAYOR IMPEDIMENTO: artículo 47.6 E.T. *(Decisiones adoptadas por autoridad pública competente)*

FUERZA MAYOR LIMITACION: artículo 47.6 E.T. *(Decisiones adoptadas por autoridad pública competente)*

2º. Que, en cumplimiento con lo dispuesto en las citadas normas legales, **se acompañan los documentos que se citan al final de este escrito y que constan señalados con una cruz** en los recuadros correspondientes.

3 . Que la empresa se rige por el Convenio Colectivo de fecha  publicado en el BOE (o BOP) de  .

4º. Que la empresa no/sí forma parte del Grupo de empresas denominado       sin/con obligación de formular cuentas consolidadas (tachar lo que proceda), siendo la sociedad dominante      , con domicilio social en país e integrado por las siguientes empresas:      .

5º. Que el número de personas trabajadoras de la empresa es de      .

6º. Que el número de personas trabajadoras afectadas es de      .

7º. Que el número de centros de trabajo de la empresa es de      .

8º. Que el número de centros de trabajo afectados es de      .

9º. Que la plantilla actual de la empresa desglosada por centros, provincias y Comunidades Autónomas es:

* En relación con el centro de trabajo con domicilio en       con un total de       personas trabajadoras en plantilla:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo Profesional** | **Afectadas** | | **No Afectadas** | | **Total** | | **Total** |
|  | **Hombres** | **Mujeres** | **Hombres** | **Mujeres** | **Hombres** | **Mujeres** | **General** |
| Alto Personal |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Técnico |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Obrero |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Subalterno |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |  |  |  |  |

10º. Que el número y clasificación profesional del personal empleado habitualmente en el último año por centros, provincias y Comunidades Autónomas es:

* En relación con el centro de trabajo con domicilio en      :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo Profesional** |  | |
|  | **Hombres** | **Mujeres** |
| Alto Personal |  |  |
| Personal Técnico |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |
| Personal Obrero |  |  |
| Personal Subalterno |  |  |
| **Totales** |  |  |

11º. Que se relaciona la representación de la plantilla que integrará la Comisión Negociadora o indicación de la falta de constitución de ésta en los plazos legales:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombre** | **Afectados**  **(Sí o No)** | **Repres. legales**  **(Sí o No)** | **Domicilio** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

12º. Que a los efectos de aplicación del artículo 51.9 del Estatuto de los Trabajadores, se relaciona a continuación el personal empleado respecto del que existe obligación de celebrar Convenio Especial con la Seguridad Social:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombre** | **Domicilio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por todo lo cual,

SOLICITA la constatación de la fuerza mayor como causa para:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOTAL | HOMBRES | MUJERES | |
|  | EXTINCIÓN DE CONTRATOS | Nº personas afectadas |  |  |  | |
|  | SUSPENSIÓN DE CONTRATOS | Nº personas afectadas |  |  |  | |
| Duración en días |  |
|  | REDUCCIÓN DE JORNADA | Nº personas afectadas |  |  | |  |
| Porcentaje de reducción y distribución |  |
| Duración |  |

Periodo durante el cual se prevé efectuar la medida:

Fecha de inicio:    /    /    Fecha de finalización:    /    /

En      , a       de       de

**1. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

La solicitud y documentación a adjuntar se presentarán, **telemáticamente**, en el Servicio de Trabajo, siempre que el expediente afecte a centros de trabajo radicados en la Comunidad Foral de Navarra.

**2. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE A LA SOLICITUD**

1. Memoria explicativa de la causa motivadora del expediente, en la que se recogerá con claridad las razones que justifican la solicitud, repercusión de la causa en el funcionamiento de la empresa, así como adecuación de la medida planteada respecto de la causa alegada (proporcionalidad de la medida).

2. Documentación que acredite la causa alegada.

3. Relación nominativa de personas trabajadoras afectadas

4. Copia del escrito en el que se comunica la presentación del expediente a la representación legal de la plantilla o a totalidad de la plantilla cuando no cuente con representación legal.

5. Calendario de los días de suspensión de contratos o reducción de jornada y horarios