

CONTRATO DE CUIDADOR/A DE PERSONA MAYOR

1. DATOS DE LAS PARTES

EMPLEADOR/A

Nombre completo: _____

DNI/NIE: _____

Dirección: _____

TRABAJADOR/A (CUIDADOR/A)

Nombre completo: _____

DNI/NIE: _____

Dirección: _____

2. TIPO DE CONTRATO

Indefinido

Temporal (especificar causa): _____

Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

3. LUGAR DE TRABAJO

Domicilio: _____

4. JORNADA Y HORARIO

Horas semanales: _____

Horario detallado:

Tipo de servicio:

Interno

Externo

Tiempo de presencia (si aplica):

5. SALARIO

Salario bruto mensual: _____ €

Pagas:

12 pagas

14 pagas

Forma de pago: _____

6. FUNCIONES

Funciones principales:

Otras tareas:

7. DESCANSOS Y VACACIONES

Descanso semanal: _____

Vacaciones: 30 días naturales al año (o parte proporcional).
En jornada parcial, se disfrutarán según los días habituales de trabajo.

8. PERIODO DE PRUEBA

Duración: _____

9. SEGURIDAD SOCIAL

- Alta en Seguridad Social realizada
- Pago de cotizaciones a cargo del empleador

10. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

- El trabajador ha sido informado de los riesgos del puesto

11. FIRMA

Lugar y fecha: _____

Firma empleador:

Firma trabajador: