La empresa les comunica que con motivo de la grave situación que se atraviesa con motivo del CORONAVIRUS y por motivos de Fuerza mayor, se ha tomado la decisión de tramitar un **EXPEDIENTE TEMPORAL DE REGULACIÓN DE EMPLEO** que implica la **suspensión de su contrato de trabajo.**

Ello implica que tendrá acceso a la prestación contributiva por desempleo, aunque carezca del periodo de cotización necesario y que dicho periodo no les computará a los efectos de consumir los periodos máximos de percepción. La duración será desde el inicio del estado de alarma hasta su finalización.

Indicar que según la reciente comunicación recibida del Servicio Público de Empleo Estatal, (SEPE), no tiene que realizar ningún trámite en dicho organismo para percibir la prestación por desempleo por esta causa, ya que la empresa comunicará sus datos al SEF y al SEPE, y se dará de alta automáticamente por éstos para el reconocimiento de prestaciones.

**Trabajadores afectados:**

 D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

D./Dña. ........................................................................... Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI………………………………………….

Fdo La empresa: …………………………