



# CONTRATO DE TRABAJO TEMPORAL PARA TRABAJADORES MINUSVÁLIDOS

## MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES Instituto Nacional de Empleo

Sello de registro del Servicio Público de Empleo
--

Código de contrato

Tiempo completo:   Tiempo Parcial:   **DATOS DE LA EMPRESA**

CIF/NIF

D/Dª	NIF/NIE	En concepto (1)
Nombre o Razón Social de la Empresa	Domicilio Social	
Pais <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Municipio <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	C. Postal <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

**DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACION**

Régimen <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Cod.prov. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Número <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Dig.contr. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Actividad Económica <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
---	---	--	--	---

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Pais <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Municipio <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
--	---

**DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A**

D/Dª	Fecha de nacimiento <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
NIF/NIE	Nº afiliación a la S.S. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Nacionalidad <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Nivel de estudios terminados <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Municipio del domicilio <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	

Con la asistencia legal, en su caso, de D/Dª.....  
..... N.I.F/NIE....., en calidad de (2) .....

**DECLARAN****El/La trabajador/a**

Que es discapacitado/a y tiene reconocida la condición de tal, como se acredita con la certificación expedida por (3) .....  
.....y que no tiene relación familiar o grado de parentesco con el empresario (4)

**La empresa:**

Se acoge a los beneficios establecidos en el art. 44 de la Ley 42/94 y que:

- No ha amortizado puestos de trabajo con posterioridad al 01-01-2001 (5)
- Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social.
- Que conoce que si, durante la vigencia de esta contratación amortizara puestos de trabajo por las causas previstas en la Ley 42/94, de 30 de Diciembre, perderá automáticamente el derecho a la reducción de cuotas de esta contratación, debiendo ingresar, a partir del momento en que se haya producido la amortización, las cuotas empresariales por contingencias comunes establecidas con carácter general

No se acoge a los beneficios establecidos en el art. 44 de la Ley 42/94

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en consecuencia, acuerda formalizarlo con arreglo a las siguientes:

**CLAUSULAS**

Primera: El/la trabajador/a contratado/a prestará sus servicios como (6).....incluido/a en el grupo profesional/categoría/nivel profesional (7).....de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.

(1) Director/a, Gerente, etc.

(2) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le/la tenga a su cargo.

(3) Indicar el Organismo oficial que ha emitido la certificación.

(4) El/la trabajador/a no tiene relación familiar o grado de parentesco con el/la empresario/a en los términos establecidos en el art. 44.Dos.2 de la Ley 42/94.

(5) No podrán contratar temporalmente al amparo de la Disposición Adicional Tercera de la Ley 12/2001, de 9 de julio (B.O.E. De 10 de julio) modificada por el apartado tres de la Disposición Adicional cuarta de la Ley 24/2001, de 27 de diciembre, las empresas que hayan amortizado puestos de trabajo en los términos establecidos en el Art. 44. Uno. 4 de la Ley 42/94, de 30 de Diciembre

Segunda: La jornada ordinaria de trabajo será de:

A tiempo Completo: la jornada de trabajo será de ..... horas semanales, prestadas de ..... a ..... con los descansos que establece la Ley.

A tiempo parcial: ..... horas: Al día A la semana Al mes Al año , siendo esta jornada inferior a (8) :

La de un trabajador a tiempo completo comparable.  
La jornada a tiempo completo prevista en el Convenio Colectivo de aplicación.  
La jornada máxima legal.

La distribución del tiempo de trabajo será .....

Tercera: La duración del presente contrato será de (9).....y se extenderá desde..... hasta.....  
Se establece un período de prueba de (10) .....

Cuarta: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de .....euros brutos (11) ....., que se distribuyen en los siguientes conceptos salariales(12).....

Quinta: La duración de las vacaciones anuales será de (13).....

Sexta: Si se reúnen los requisitos establecidos en el art. 44 de la Ley 42/94 y se celebra a jornada completa, la empresa tendrá derecho, durante un período máximo de 3 años, una bonificación de las cuotas empresariales a la Seguridad Social por contingencias comunes de :

75% en empresas, cualquiera que sea el número de trabajadores en plantilla  
100% cuando se trate del primer trabajador contratado por la empresa, cualquiera que sea su forma jurídica, siempre que no haya tenido trabajador alguno a su servicio desde el 1 de enero de 2001.

Séptima: El contrato se extinguirá por la expiración del tiempo convenido, incluido, en su caso, el de las prórrogas que se puedan acordar (14).

Octava: A la terminación del contrato, el/la trabajador /a tendrá derecho a percibir una compensación económica equivalente a doce días por año de servicio (Artículo 44. Uno.punto 3. Ley 42/94 de 30 de diciembre).

Novena: En la no previsto en este contrato se estará a lo dispuesto en la legislación vigente que resulte de aplicación y, en particular, a lo dispuesto en la Disposición Adicional Tercera de la Ley 12/2001, de 9 de julio (B.O.E. de 10 de julio) modificada por el apartado tres de la Disposición Adicional cuarta de la Ley 24/2001, de 27 de diciembre (B.O.E. de 31 de diciembre) y en el artículo 44 de la Ley 42/94, de 30 de Diciembre (B.O.E. de 31-12-94) y en la Ley 13/1996, de 30 de diciembre. Asimismo le será de aplicación lo dispuesto en el Convenio Colectivo de .....

Décima: El contenido del presente contrato se comunicará al Servicio Público de Empleo de ..... en el plazo de los 10 días siguientes a su concertación.

Undécima: Ambas partes se comprometen a comunicar el fin de la relación laboral a los Servicios Públicos de Empleo cuando ésta se produzca, de conformidad con lo establecido en el artículo 42.3 de la Ley 51/1980, de 8 de octubre, Básica de Empleo.

## CLAUSULAS ADICIONALES

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar, en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.

En ..... a ..... de ..... 20 .....

El/la trabajador/a

El/la representante  
de la empresa

El/la representante legal  
del/ de la menor, si procede

(6) Indicar la profesión.  
(7) Señalar el grupo profesional y la categoría que corresponda, según el sistema de clasificación profesional vigente en la Empresa.  
(8) Marque con una X donde corresponda  
(9) No inferior a doce meses ni superior a tres años.  
(10) De establecerse período de prueba, se estará a lo dispuesto en el Art. 14. 1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por R.D. Legislativo 1/1995, de 24 de marzo (B.O.E. de 29 de marzo).  
(11) Diarios, semanales o mensuales.  
(12) Salario base y complementos salariales.  
(13) Mínimo: 30 días naturales  
(14) Las prórrogas, en su caso, no serán inferiores a doce meses.

