

# NÓMINA TIPO PARA TRABAJADORA DE HOGAR

(APROBADA SEGÚN RESOLUCIÓN DE FECHA 7-7-93 POR EL DEPARTAMENTO DE TRABAJO DEL GOBIERNO VASCO)

TITULAR DEL HOGAR	TRABAJADORA
-------------------	-------------

Domicilio	Nº afiliación a la seguridad social
-----------	-------------------------------------

Nº inscripción en la seguridad social	Antigüedad en la empresa desde
---------------------------------------	--------------------------------

DNI	PERIODO DE LIQUIDACIÓN Del            de            al            de            de 200	Total de horas (1)
-----	---	--------------------

## DEVENGOS

## TOTALES

Salario base en metálico		
Salario en especie:	Nº de días	
Desayunos.....		
Comidas.....		
Cenas.....		
Alojamiento.....		
Total de manutención .....		
Complemento de antigüedad	Nº de trienios	
Horas extraordinarias	Nº de horas	
Pagas extraordinarias		
<b>TOTAL INGRESOS</b>		

## DEDUCCIONES

Valor de lo percibido en especie	
Aportación de la Trabajadora a la cuota de la Seguridad Social	

LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR .....

--

Firma del empleador/a .....de.....de 200

RECIBÍ

(1) Anotar el total de horas que correspondan a jornada de trabajo ordinaria en el periodo.