

NOMINA 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:	PERIDO DE LIQUIDACIÓN Del ____ de _____ al ____ de _____ de 200__
TOTAL HORAS¹ DÍAS	

DEVENGOS

TOTALES

Salario base en metálico		
Salario en especie:	Nº de días	
Desayunos		
Comidas		
Cenas		
Alojamiento		
Total de la manutención ..		€
Complementos de antigüedad	Nº de trienios	
Horas extraordinarias	Nº de horas	
Pagas extraordinarias		
TOTAL INGRESOS		€

DEDUCCIONES

Valor de lo percibido en especie	€
Aportación de la trabajadora a la cuota de la seguridad social	€

LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR..... **€**

_____ de _____ de 2.00__

Firma del empleador o empleadora

Recibí

¹ Anotar el total de días/ horas que correspondan a jornada de trabajo ordinaria en el periodo.