**CONTRATO DE TRABAJO PARA TRABAJADORES(AS) DEL HOGAR**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** |
| **NOMBRE** | **N° DNI / CE** | **NACIONALIDAD** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO DE EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** |
| **CALLE / AV / Jr. N°** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |  |
| **DATOS DE EL/LA EMPLEADORA** |
| **NOMBRE** | **N° DNI / CE** | **NACIONALIDAD** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO DE EL/LA EMPLEADOR/A** |
| **CALLE / AV / Jr. N°** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |  |
| **FECHA DE INICIO DE LA RELACIÓN LABORAL:** |  **/ / \_\_\_\_\_\_\_**  **DIA MES AÑO**  |

**EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR y EL/LA EMPLEADOR/A,** en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Nº 31047, Ley de los Trabajadores del Hogar, celebran el presente contrato y acuerdan formalizarlo con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA**: **LUGAR DE TRABAJO**

**EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** realizará las labores acordadas en la cláusula segunda en el siguiente domicilio **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** el cual constituye la residencia o casa-habitación del empleador y/o de sus familiares.

**SEGUNDA.- LABORES A REALIZAR**

**EL/LA EMPLEADOR/A** contrata los servicios de **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** para que realice las labores de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y demás labores propias del cuidado de una residencia o casa-habitación, y que no importan lucro o negocio para **EL/LA EMPLEADOR/A.**

**EL/LA EMPLEADOR/A** se obliga a facilitar a **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** las condiciones, herramientas y materiales necesarios para el adecuado y cabal desarrollo de sus labores.

**TERCERA: MONTO Y MODALIDAD DE LA REMUNERACIÓN**

**EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** recibirá una remuneración bruta ascendente a S/\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y 00/100 Soles) que será pagada con la periodicidad y bajo la modalidad que se indican a continuación:



Semanal (Días de pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)



Quincenal (Días de pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_)



Mensual (Días de pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)



Modalidad Efectivo



Transferencia Bancaria

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EL/LA EMPLEADOR/A** deberá emitir una boleta de pago conforme a la normativa vigente en la materia, como constancia del pago realizado conforme a lo establecido en la presente cláusula.

**CUARTA: JORNADA, HORARIO DE TRABAJO Y DESCANSO SEMANAL**

La jornada ordinaria de trabajo de **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** es de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas al día / semana, la cual se cumplirá en el horario de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** disfrutará de su descanso semanal obligatorio el/los dia/s \_\_\_\_\_\_.

**QUINTA: MODALIDAD DE TRABAJO**

Marcar con X la modalidad de trabajo a la que corresponda el presente contrato:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CAMA ADENTRO** Bajo esta modalidad **EL/LA EMPLEADOR/A** está obligado a proporcionar a **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** de un alojamiento y alimentación de acuerdo con el nivel económico del centro de trabajo.  |
|  | **CAMA AFUERA** Bajo esta modalidad, **EL/LA EMPLEADOR/A** está obligado a proporcionar a **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** alimentación de acuerdo con el nivel económico del centro de trabajo y con el horario y jornada de trabajo.  |

**SEXTA: PROVISIÓN DE IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO**

**EL/LA EMPLEADOR/A** tiene la obligación de proveer a **EL/LA TRABAJADOR/A DEL HOGAR** de equipos de protección, herramientas para la ejecución del servicio, y demás implementos necesarios para garantizar condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

**SÉPTIMA**: **APLICACIÓN SUPLETORIA**

En todo lo previsto por el presente contrato, se aplica lo dispuesto en la Ley N° 31047, Ley de los Trabajadores del Hogar, su reglamento y normas complementarias, y de forma supletoria las disposiciones del régimen laboral de la actividad privada.

Firmado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **EL EMPLEADOR EL (LA) TRABAJADOR(A)**

(\*) Si alguna de las partes no supiera firmar, colocará su huella digital.