



Fecha / / 2022

D/D^a _____ con DNI _____, auxiliar de ayuda a domicilio, manifiesta su conformidad para disfrutar del tiempo de descanso correspondiente a su jornada laboral fuera de las franjas horarias establecidas en el **Art. 10 del Convenio Colectivo**, solicitando el disfrute del mismo al inicio o al final de la jornada.

Descanso al **inicio de la jornada**

Descanso al **final de la jornada**

Fdo: