**DOCUMENTO DE LIQUIDACIÓN Y FINIQUITO**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara que recibe en este momento las siguientes cantidades en concepto de finiquito derivado de la extinción de la relación laboral producido en fecha de \_\_\_\_\_\_\_\_, por los conceptos que se indican:

|  |  |
| --- | --- |
| Salario del período mensual |  |
| Vacaciones generadas y no disfrutadas |  |
| Parte proporcional de pagas extraordinarias |  |
| **TOTAL** |  |

 Agradeciéndole los servicios prestados, se ruega firmar el recibo de la presente notificación a los efectos de constancia de la notificación así como prueba del efectivo pago de las cantidades arriba indicadas.

Fdo.: El/la empleado/a de hogar

 Fdo.: El/la empleador/a