

# CONTRATO DE SUSTITUCIÓN POR INCAPACIDAD TEMPORAL

Lugar : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

## Datos de la Empresa :

Nombre o Razón Social : \_\_\_\_\_

Nº de Identificación Fiscal (NIF) : \_\_\_\_\_

Domicilio Social : \_\_\_\_\_

Representante Legal : \_\_\_\_\_

## Datos del Trabajador :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

DNI/NIE : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Puesto de Trabajo : \_\_\_\_\_

## Datos del Sustituto :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

DNI/NIE : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de la sustitución : \_\_\_\_\_

## Objeto del Contrato :

Por medio del presente contrato, la empresa acuerda la sustitución temporal del trabajador titular que se encuentra en situación de Incapacidad Temporal, mediante la contratación o designación del trabajador sustituto indicado, durante el periodo de ausencia justificada por incapacidad temporal, manteniéndose la relación laboral y condiciones aplicables conforme a la normativa vigente.

## Duración :

La duración de la sustitución será desde la fecha de inicio indicada hasta la reincorporación del trabajador sustituido o la extinción de la situación de incapacidad temporal, sin que en ningún caso pueda superar el plazo máximo establecido por la normativa laboral aplicable.

## Condiciones Laborales :

El trabajador sustituto estará sujeto a las mismas condiciones laborales, salariales, horarias y de seguridad social que el trabajador sustituido, conforme a lo establecido en el convenio colectivo de aplicación y la legislación vigente en materia de contratación laboral.

## Finalización :

La finalización de este contrato de sustitución se producirá automáticamente con la reincorporación del trabajador

sustituido o la extinción de la situación de incapacidad temporal, sin necesidad de preaviso. La empresa podrá comunicar anticipadamente la extinción del contrato si concurren causas objetivas debidamente justificadas.

**Legislación Aplicable :**

El presente contrato se rige por lo dispuesto en el Estatuto de los Trabajadores, el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, y demás normativa laboral y de Seguridad Social aplicable en España.

**Confidencialidad y Protección de Datos :**

Las partes se comprometen a tratar los datos personales conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, utilizándolos exclusivamente para la ejecución de este contrato y manteniendo su confidencialidad.

**Firmas :**

**FIRMA DE LA EMPRESA**

**FIRMA DEL TRABAJADOR SUSTITUTO**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fuente original de este documento:

<https://laboral-lex.com/modelo-contrato-de-sustitucion-por-incapacidad-temporal/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://laboral-lex.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.