

CARTA DE SANCIÓN (SUSPENSIÓN DE EMPLEO Y SUELDO)

A la atención de Don (Nombre y apellidos)

..... (Lugar y fecha)

Muy Sr. mío:

Por medio de la presente le comunicamos que la dirección de esta empresa ha resuelto imponerle una sanción de (número de días) de suspensión de empleo y sueldo por ser usted autor de una falta (elegir la que corresponda)

- Leve, tipificada en el artículo (número del artículo) del convenio colectivo.
- Grave, tipificada en el artículo (número del artículo) del convenio colectivo.
- Muy grave, tipificada en el artículo (número del artículo) del convenio colectivo.

(Verificar en el convenio que la sanción impuesta es acorde con la infracción cometida.)

En concreto, dicho artículo establece como falta (indicar si es leve, grave o muy grave) la comisión del siguiente incumplimiento: (indicar tipo de incumplimiento que prevé el convenio; por ejemplo: faltar al trabajo tres días al mes sin causa justificada)

Asimismo, le indicamos que su incumplimiento es constitutivo de una suspensión de empleo y sueldo de (indicar duración de la suspensión de empleo y sueldo que establece el convenio; por ejemplo: suspensión de empleo y sueldo de diez días) días, de conformidad con lo dispuesto por el artículo (número del artículo) del convenio colectivo, y atendiendo a la gravedad de los hechos cometidos, los cuales se detallan a continuación.

Los hechos por los que se impone la sanción son los que a continuación pasamos a relatar:

.....
.....

(Detallar con claridad y con todo tipo de detalle los hechos, la fecha de comisión y cualquier otra circunstancia relevante. Revisar si el trabajador ha reincidido en un incumplimiento previo, en cuyo caso la mayoría de convenios prevén una sanción superior.)

Tales hechos han quedado confirmados por (confirmación por parte del superior en la empresa, o por algún testigo que pueda corroborar el incumplimiento).

La sanción de suspensión de empleo y sueldo de (indicar tipo de sanción que se le impone; por ejemplo: suspensión de empleo y sueldo de diez días) días que se le notifica será efectiva del día (día, mes y año) al día (día, mes y año), ambos incluidos.

No obstante, en caso de que usted acceda a una situación de incapacidad temporal durante el período indicado en el párrafo anterior, la suspensión de empleo y sueldo quedará automáticamente suspendida desde la fecha de inicio de dicha incapacidad temporal. En este caso, la suspensión de empleo y sueldo se reanudará por los días restantes que falten por cumplir una vez dicha incapacidad temporal haya finalizado. Ello salvo que la empresa le notifique una nueva fecha para el cumplimiento del período restante.

Constando su afiliación al sindicato (*nombre del sindicato, en caso de que el trabajador pertenezca a alguno*) previamente se ha dado audiencia a sus delegados sindicales, tal y como dispone el artículo 10.3.3º de la Ley Orgánica de Libertad Sindical (*en su caso*).

Atentamente, y rogándole firme el duplicado a efectos de recibí y constancia.

Firmado: La Empresa

Recibí: El Trabajador