



TA.0521/2-C (Full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-

1. DADES DEL SOL·LICITANT

Form fields for applicant data: 1.1 PRIMER COGNOM, SEGON COGNOM, NOM, 1.2 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL, DATA DE NAIXEMENT, 1.3 GRAU DE DISCAPACITAT, 1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.6 DOMICILI, TIPUS DE VIA, NOM DE LA VIA PÚBLICA, BLOC, NÚM., BIS, ESCALA, PIS, PORTA, CODI POSTAL, MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI, PROVÍNCIA, 1.6.1. NÚM. DE TELÈF. MOBIL PER A S.M.S.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

Form fields for application details: ALTA, BAIXA, VARIACIÓ DE DADES, DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES, 2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES, 2.2 DNI/NSS/CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT, Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

Form fields for professional activity: 3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA - COL·LEGI PROFESSIONAL, 3.2 I.A.E., CNAE 2009, 3.3 NOM COMERCIAL, 3.4 DOMICILI, TIPUS DE VIA, NOM DE LA VIA PÚBLICA, BLOC, NÚM., BIS, ESCALA, PIS, PORTA, CODI POSTAL, MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI, PROVÍNCIA, TELÈFON, 3.5 DONA REINCORPORADA A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

4. OPCIÓ, RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES I DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS

IMPORTANT: EMPLENEU AQUEST APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

Form fields for representation: 5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT (NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL, NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL), 5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED (NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL, NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ)

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALA COM A DOMICILI PREFERENT (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

Form fields for notification preferences: DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6), DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4), UN ALTRE DOMICILI (ESCRIVIU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Form fields for payment details: CODI COMpte CLIENT (ENTITAT, SUCURSAL, DC, NÚMERO COMpte), DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMpte DE CÀRREC (TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, DNI, CIF, TARGETA ESTRANGER, PASSAP., NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU)

Form fields for signatures and notifications: SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A, SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT, DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD (Data, DNI, SIGNATURA), DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ (BUTLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE, A, Data, DNI, SIGNATURA)

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS :

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0521/2-C (Full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA l'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del Règim Especial.

4.2. MÚTUA DE COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

D'AT I MP

4.3. OPCIÓ RESPECTE DE LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS)

SOL·LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

ACOLLIR-SE a la cobertura de les contingències professionals

RENUNCIAR a la cobertura de les contingències professionals

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DIFERENT DEL DE RESIDÈNCIA O DEL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

DOMICILI

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÈFON

APARTAT DE CORREUS

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A



TA.0521/2-C (Full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ:
-RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL-LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

DADES DEL SOL·LICITANT

Form fields for NOM I COGNOMS, NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, and NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

8. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS D'ALTA

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

DECLARA sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de PRESTA els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa DES DEL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

Així mateix, el titular de l'explotació DECLARA que:

- ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS (RETA)
NO ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RETA I LA SEVA ACTUACIÓ ES LIMITA A L'ACOMPLIMENT DE LES FUNCIONS INHERENTS A AQUESTA TITULARITAT, PERQUÈ ES DÓNA LA CIRCUMSTÀNCIA DE:

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

Signature box for the employer

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

Declara sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de HA PRESTAT els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa FINS AL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

Signature box for the employer

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social, la sol·licitud les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta dels supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-C (Resguard)
(01-01-2009)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits que estableix l'article 70 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i/o els que estableix el Reglament general aprovat per Reial decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 30/1992, en un termini de DEU DIES el/la sol·licitant ha d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta dels supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-C (Esmena)
(01-01-2009)