



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOM -RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA-

1. DADES DEL SOL·LICITANT

Form fields for applicant data: 1.1 PRIMER COGNOM, SEGON COGNOM, NOM, 1.2 NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL, DATA DE NAIXEMENT, 1.3 GRAU DE DISCAPACITAT, 1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.6 DOMICILI, 1.6.1 NÚM. DE TELÉF. 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, Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

3. DOMICILI DE DESENVOLUPAMENT DE L'ACTIVITAT

Form fields for activity development address: 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, TEL ÈFON

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS I DE LA MÚTUA D'AT I MP

Form fields for cotization options: 4.1 BASE DE COTITZACIÓ (BASE MÍNIMA, BASE MÀXIMA, UNA ALTRA BASE), 4.2 MÚTUA NÚM., D'AT I MP, 4.3 AT/MP (ACOLLIR-SE, RENUNCIAR)

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

Form fields for representative data: NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL, NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORIZADA DEL SISTEMA RED

Form fields for authorized person data: NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL, NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ

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

Form fields for preferred notification address: DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6), DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3), UN ALTRE DOMICILI, 6.1 TIPUS DE VIA, NOM DE LA VIA PÚBLICA, BLOC, NÚM., BIS ESCALA, PIS, PORTA, CODI POSTAL, 6.2 MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI, PROVÍNCIA, TELÈFON, 6.3 APARTAT DE CORREUS

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)

Signature and notification fields: SIGNATURA DEL TREBALLADORA/A, SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT, DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD, DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ (BUTLLETINS 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.0521/3-C (Full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ

-RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE TRABAJADORES PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS- RELIGIOS / RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA

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 \_\_\_\_\_, com a superior/a de la congregació/ecònom provincial de la província religiosa/monestir de \_\_\_\_\_-de dret pontifici-, DECLARA sota la seva responsabilitat que:

- La persona les dades personals de la qual consten en aquesta sol·licitud sol·licita l'ALTA en data \_\_\_\_\_ perquè es dona alguna de les circumstàncies següents:
- INGRÉS COM A RELIGIOS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA EN LA CONGREGACIÓ/L'ORDRE/EL MONESTIR QUE S'INDICA.
- CESSAMENT D'ACTIVITAT PROFESSIONAL QUE DONI LLOC A FER-NE LA INCLUSIÓ EN QUALSEVOL RÈGIM DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL.
- TORNADA DE MISSIONS A L'ESTRANGER.
Els religiosos/les religioses de l'Església catòlica que depenen de la congregació/l'ordre/el monestir que s'ha indicat es troben exclosos/es de les prestacions següents:
- INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES
- ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

EL SOL·LICITANT LES DADES IDENTIFICATIVES DEL QUAL CONSTEN EN AQUESTA SOL·LICITUD DECLARA QUE NO APORTA LA DECLARACIÓ ANTERIOR PERQUÈ ES TRACTA D'UNA ALTA SUCCESSIVA EN EL RÈGIM ESPECIAL DERIVADA DEL SEU TRASLLAT DES DE LA PROVÍNCIA CIVIL DE \_\_\_\_\_ ALADE \_\_\_\_\_

SIGNATURA I SEGELL

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i NSS \_\_\_\_\_, com a superior/a de la congregació/ecònom provincial de la província religiosa/monestir de \_\_\_\_\_-de dret pontifici o diocesà-, DECLARA sota la seva responsabilitat que:

- La persona les dades personals de la qual consten en aquesta sol·licitud sol·licita la BAIXA en data \_\_\_\_\_ perquè es dona alguna de les circumstàncies següents:
- CESSAMENT COM A RELIGIOS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA EN LA CONGREGACIÓ/L'ORDRE/EL MONESTIR QUE S'INDICA.
- INICI D'ACTIVITAT PROFESSIONAL QUE DONI LLOC A FER-NE LA INCLUSIÓ EN QUALSEVOL RÈGIM DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL.
- INICI DE MISSIONS A L'ESTRANGER.

EL SOL·LICITANT LES DADES IDENTIFICATIVES DEL QUAL CONSTEN EN AQUESTA SOL·LICITUD DECLARA QUE NO APORTA LA DECLARACIÓ ANTERIOR PERQUÈ ES TRACTA D'UNA BAIXA SUCCESSIVA EN EL RÈGIM ESPECIAL DERIVADA DEL SEU TRASLLAT DES DE LA PROVÍNCIA CIVIL DE \_\_\_\_\_ ALADE \_\_\_\_\_

SIGNATURA I SEGELL

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 -RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA- (TA.0521/3-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.0521/3-C (Resguard)  
(01-04-2009)



## ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA- (TA.0521/3-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del qual/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits que estableix l'art. 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 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 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.0521/3-C (Esmena)  
(01-04-2009)