NOTES INFORMATIVES

PROTECCIÓ DE DADES.- A l'efecte del que preveu l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades consignades en aquest model s'incorporaran al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. Respecte de les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei Orgànica 15/1999.

TERMINI DE RESOLUCIÓ.- El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris els ha d'emplenar l'Administració de la Seguretat Social.

SOL·LICITUDS D'ALTA QUE NO ES PODEN FER AMB EL MODEL SEGÜENT

Les sol·licituds d'alta de treballadors agraris d'empreses de treball temporal –ETT–, les altes motivades per contractacions d'interinitat quan la causa sigui alguna de les que determinen l'aplicació d'incentius a la contractació, així com en aquells casos en què la contractació del treballador sigui una subrogació d'un contracte previ del treballador amb un altre empresari, no es podran fer amb aquest model. El model en aquests supòsits serà el TA. 0163-C.

ESPECÍFIQUES

1. DADES RELATIVES A L'EMPRESARI/A

1.1- Raó social de l'empresari col·lectiu o nom i cognoms de l'empresari individual.- S'indicarà la denominació de l'empresari/ària.

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ

Marqueu amb una "X" segons que correspongui.

4. DADES DELS TREBALLADORS

4.1- Grup de cotització .- El que té el treballador / a segons la seva categoria professional.
4.2- Codi.- Consigneu el codi del contracte de treball segons les claus que estableix la Tresoreria General de la Seguretat Social. Si no hi ha clau específica, si el treballador és fix, s'anotarà la clau 100, i si el treballador és eventual, s'anotarà la clau 401.
4.3- Ocupació AT/MP.- S'anotarà únicament quan l'ocupació sigui una de les que expressament figurin en la norma.
4.4 - Cinc Jornades Reals/Setmana segons conveni col·lectiu.- Camp obligatori .

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0163-C (Múltiple)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD MÚLTIPLE: D'ALTA I BAIXA EN EL RÈGIM GENERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARI) –TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI–

1. DADES RELATIVES A L'EMPRESARI/A

1.1. RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI/A COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI INDIVIDUAL

CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)

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

ALTA ☐ BAIXA ☐

DATA D'INICI/CESSAMENT

Dia ☐ Mes ☐ Any ☐

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ (Marqueu amb "X" l'opció correcta)

COTITZACIÓ PER BASES MENSUALS ☐

COTITZACIÓ PER JORNADES REALS ☐

4. DADES DELS TREBALLADORS

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2.TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU	SI ☐ NO ☐	

SIGNATURA I SEGELL DE L'EMPRESARI/A	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
	Data: DNI: SIGNATURA:	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.

Exemplar per a la Tresoreria General de la Seguretat Social

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0163-C (Múltiple)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD MÚLTIPLE: D'ALTA I BAIXA EN EL RÈGIM GENERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARI) –TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI–

1. DADES RELATIVES A L'EMPRESARI/A

1.1. RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI/A COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI INDIVIDUAL

CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)

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

ALTA ☐ BAIXA ☐

DATA D'INICI/CESSAMENT: Dia ☐ Mes ☐ Any ☐

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ (Marqueu amb "X" l'opció correcta)

COTITZACIÓ PER BASES MENSUALS ☐ COTITZACIÓ PER JORNADES REALS ☐

4. DADES DELS TREBALLADORS

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	DNI / NIE	4.1. GRUP COTIT.	4.2. TIPUS CONTRACTE
4.3. OCUP. A.T.	4.4 CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU: SI ☐ NO ☐		

(Repeated 10 times)

SIGNATURA I SEGELL DE L'EMPRESARI/A	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
	Data: DNI: SIGNATURA:	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.

Exemplar per a l'interessat