PROTECCIÓN DE DADES.- A l'efecte previst en 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, li informem que les dades consignades en aquest model s'incorporen al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. Respecte de les dades esmentades, pot exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei Orgànica 15/1999.

INSTRUCCIONS

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais en gris els ha d'emplenar l'Administració de la Seguretat Social.
- Aquest document s'ha d'utilitzar per fer les sol·licituds d'alta de reconeixement de conveni especial per a persones amb discapacitat que tinguin especials dificultats d'inserció laboral.

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT: (s'ha d'emplenar en tots els casos)

1.1 Nom i cognoms: s'ha d'indicar el nom i cognoms complets de la persona amb discapacitat per a la qual se sol·licita l'alta, baixa, variació de dades, suspensió, represa o extensió del conveni especial.

1.2 Número de Seguretat Social: s'ha d'anotar el número de Seguretat Social o número d'afiliació del / de la sol·licitant.

1.3 Data de naixement: s'ha d'indicar la data de naixement completa del / de la sol·licitant.

1.4 Tipus de document identificatiu: marqui amb una "X": Document Nacional d'Identitat -DNI-, Codi d'Identificació Fiscal -CIF-, Targeta d'Estranger o Passaport.

1.5 Número de document identificatiu: s'ha de reflectir el Número de Document Identificatiu; si es tracta de la Targeta d'Estranger, s'ha d'anotar el Número d'Identificació d'Estranger (NIE).

1.6 Domicili: s'ha de fer constar el domicili de residència habitual del / de la sol·licitant. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi / entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'anotaran completes.

1.7 Dades telemàtiques: l'anotació d'aquestes dades implica l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT LEGAL: (S'ha d'emplenar si el sol·licitant no té plena capacitat d'obrar)

2.1 Nom i cognoms o Raó Social: s'ha d'indicar el nom i cognoms o la raó social completa del representant.

2.2 Tipus de document identificatiu: marqui amb una "X": Document Nacional d'Identitat -DNI-, Codi d'Identificació Fiscal -CIF-, Targeta d'Estranger o Passaport.

2.3 Número de document Identificatiu: s'ha de reflectir el número de document identificatiu; si es tracta de la Targeta d'Estranger, anoti el Número d'Identificació d'Estranger (NIE).

2.4 Número de Seguretat Social: s'ha d'anotar el número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del representant.

2.5 Domicili: (s'ha de fer constar el domicili del representant). Segons que indica el punt 1.6.

3. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES: (si és diferent al sol·licitant o representant legal)

3.1 Nom i cognoms o Raó Social: s'ha d'indicar el nom i cognoms o la raó social completa de la persona o entitat que assumeix l'obligació del pagament.

3.2 Tipus de document identificatiu: marqui amb una "X": Document Nacional d'Identitat -DNI-, Codi d'Identificació Fiscal -CIF-, Targeta d'Estranger o Passaport.

3.3 Número de document Identificatiu: s'ha de reflectir el número de document identificatiu; si es tracta de la Targeta d'Estranger, anoti el Número d'Identificació d'Estranger (NIE).

3.4 Número de Seguretat Social: s'ha d'anotar el número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del representant.

3.5 Codi de Compte de Cotització (CCC): s'ha de consignar el que correspongui a la persona o entitat que assumeixi el pagament.

3.6 Domicili: (s'ha de fer constar el domicili de la persona o Entitat). Segons que indica el punt 1.6.

3.7 Nom i cognoms del representant: s'ha d'indicar el nom i cognoms complets del representant de l'Entitat Jurídica.

3.8 Tipus de document identificatiu: marqui amb una "X": Document Nacional d'Identitat -DNI-, Codi d'Identificació Fiscal -CIF-, Targeta d'Estranger o Passaport.

3.9 Número del document identificatiu: s'ha de reflectir el Número del Document Identificatiu; si es tracta de la Targeta d'Estranger, anoti el Número d'Identificació d'Estranger (NIE).

3.10 Número de Seguretat Social: s'ha d'anotar el número de Seguretat Social o Número d'Afiliació.

4. REQUISITS ESPECÍFICS: (s'ha d'emplenar en tots els casos)

4.1 Grau de Discapacitat: s'ha d'indicar el grau que tingui certificat per l'Organisme competent.

4.2 Tipus de Discapacitat: s'ha d'indicar el tipus de discapacitat que tingui reconegut i que pugui acreditar mitjançant certificat de l'Organisme competent.

4.3 Data d'inscripció com a demandant d'ocupació: s'ha de fer constar la data que figuri en el certificat emès pel Servei Públic d'Ocupació Estatal o pel Servei Públic de la Comunitat Autònoma.

4.4 Opció data d'alta per a 2013: s'ha de marcar l'opció triada (vàlida només per a 2013)

5. DECLARACIÓ (s'ha d'emplenar en tots els casos)

S'ha de marcar **obligatòriament** si es troba inclòs o no en algun règim de Previsió Social, així com si autoritza a la Tresoreria General de la Seguretat Social que comprovi les dades d'identitat i de domicili de residència a Espanya mitjançant la consulta als sistemes de verificació de dades d'identitat i de dades de residència previstos, respectivament, en els Reials Decrets 522/2006 i 523/2006, ambdós de 28 d'abril. Tant si marca "SÍ" com si marca "NO", haurà de signar en aquest apartat el sol·licitant o representant legal.

6. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES (haurà d'emplenar tots els camps)

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una ordre de càrrec al seu Banc o Caixa per al pagament de les seves cotitzacions en període voluntari.

Aquesta domiciliació només és vàlida per pagar les cotitzacions en període voluntari i regularitzacions per variació dels tipus o bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El seu banc o caixa li carregarà l'import en el compte que vostè hagi indicat. L'últim dia del mes és la data en què necessita tenir la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social li informarà del primer mes que li fan el càrrec en compte, i vostè està obligat a pagar les quotes mensuals anteriors a aquest mes mitjançant el butlletí de cotització corresponent, que li serà subministrat per la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR

- **Certificat o resolució** emès per les direccions territorials de l'Instituto de Mayores y Servicios Sociales de Ceuta y Melilla o per l'Òrgan competent de la Comunitat Autònoma corresponent.
- **Certificat** emès pel Servei Públic d'Ocupació Estatal o pel Servei Públic de la respectiva Comunitat Autònoma.
- **Acreditació** de la representació legal, si escau.

Si no n'hi ha, l'autorització sol·licitada en el punt 5:

- **Document identificatiu** del / de la sol·licitant i, si s'escau, del representant legal.
- **Certificat** d'alta en el padró.
- **Ciutadans estrangers:** documentació acreditativa del temps de residència legal i continuada a Espanya.

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0040-PERSONES AMB DISCAPACITAT-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD DE: ALTA DE RECONEIXEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT QUE TINGUIN ESPECIALS DIFICULTATS D'INSERCIÓ LABORAL. (R.D. 156/2013, d'1 de març)

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

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM | 1.2 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

1.3 DATA DE NAIXEMENT: Dia | Mes | Any

1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU: DNI: | TARGETA D'ESTRANGER | PASSAPORT:

1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

1.6 DOMICILI: TIPUS VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCAL. | PIS | PORTA | CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA

1.7 DADES TELEMÀTICS: CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ | NO | TELÈFON MÒBIL

2. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT LEGAL (S'ha d'emplenar si el sol·licitant no té plena capacitat d'obrar)

2.1 NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

2.2 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqui amb una "X" el que correspongui): DNI: | CIF: | TARGETA D'ESTRANGER: | PASSAPORT:

2.3 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU | 2.4 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

2.5 DOMICILI: TIPUS VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCAL. | PIS | PORTA | CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA | TELÈFON

3. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES DEL CONVENI ESPECIAL SI AQUEST ÉS DIFERENT DEL SOL·LICITANT O DEL REPRESENTANT LEGAL

3.1 NOM Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

3.2 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqui amb una "X" el que correspongui): DNI: | CIF: | TARGETA D'ESTRANGER: | PASSAPORT:

3.3 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU | 3.4 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL | 3.5 CCC

3.6 DOMICILI: TIPUS VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCAL. | PIS | PORTA | CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA | TELÈFON

3.7 NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT (si el subjecte responsable és persona jurídica)

3.8 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqui amb una "X" el que correspongui): DNI: | TARGETA D'ESTRANGER: | PASSAPORT:

3.9 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU | 3.10 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

4. REQUISITS ESPECÍFICS

4.1 GRAU DE DISCAPACITAT | 4.2 TIPUS DE DISCAPACITAT

4.3 DATA D'INSCRIPCIÓ COM A DEMANDANT D'OCUPACIÓ

4.4 OPCIÓ DATA D'ALTA PER A 2013: DATA D'ENTRADA SOL·LICITUD | DATA D'ENTRADA EN VIGOR RD 156/2013

5. DECLARACIÓ (Marqui amb una "X" el que correspongui)

SÍ | NO — EL/LA SOL·LICITANT/REPRESENTANT LEGAL DECLARA QUE NO ES TROBA INCLÒS EN CAP RÈGIM JURÍDIC DE PREVISIÓ SOCIAL

SÍ | NO — EL/LA SOL·LICITANT/REPRESENTANT LEGAL AUTORITZA A LA TGSS LA CONSULTA AL SISTEMA DE VERIFICACIÓ D'IDENTITAT (RD 522/2006) I DE DADES I RESIDÈNCIA (RD 523/2006) TOTS DOS DE 28 D'ABRIL.

SIGNATURA

6. DADES PER A DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC — TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU: D.N.I.: | C.I.F.: | TARGETA ESTRANGER: | PASPRT.: — NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:

SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT	SIGNATURA DEL REPRESENTANT LEGAL	SIGNATURA I SEGELL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DEL PAGAMENT DE LES QUOTES	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD
			Data: DNI: SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

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

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA DE RECONEIXEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT QUE TINGUIN ESPECIALS DIFICULTATS D'INSERCIÓ LABORAL (TA.0040-PERSONES AMB DISCAPACITAT-C)

En la data que s'indica en aquest document, ha entrat en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud que té les dades següents:

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.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

DATA DE PRESENTACIÓ

Dia Mes Any

Registre d'entrada

TA.0040-Persones amb discapacitat-C (Resguard) *(01-10-2016)*

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA DE RECONEIXEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT QUE TINGUIN ESPECIALS DIFICULTATS D'INSERCIÓ LABORAL (TA.0040-PERSONES AMB DISCAPACITAT-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades de conveni especial, amb les dades que hi ha a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel 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.

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.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

DATA DE PRESENTACIÓ

Dia Mes Any

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmenés la falta o no es lliuressin els documents sol·licitats, es considerarà que desisteix de la petició i es dictarà la resolució corresponent.

Registre de sortida

TA.0040-Persones amb discapacitat-C (Esmena) *(01-10-2016)*