

## 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'incorporen al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei orgànica 15/1999 indicada anteriorment.

### INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

#### GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.

#### ESPECÍFIQUES

##### 1. DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA SOL·LICITANT

**1.1- Grau de discapacitat.** - Si el treballador/a és discapacitat/da, indiqueu el grau de discapacitat.

**1.2- Tipus de document identificatiu.** Marqueu amb una "X": document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.

**1.3- Número del document identificatiu.** Reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, anoteu el número d'identificació d'estranger (NIE).

**1.4- Dades telemàtiques.** - L' anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

##### 2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

Es marca amb una "X" si es tracta d'una sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades que no ha estat presentada per l'empresari obligat. En el supòsit que es tracti d'una sol·licitud per eliminar una alta indeguda, es marca amb una "X" l'apartat últim.

**2.1- Data d'alta/baixa/variació de dades.** Es consigna la data d'inici o cessament de l'activitat laboral. En el supòsit de variacions de dades s'anota la data en què es va produir aquesta variació. En el cas d'eliminació d'alta, s'indica la data d'alta de la qual se'n sol·licita l'eliminació.

**2.2- Causa que motiva la sol·licitud a instàncies del treballador/de la treballadora.** Es consigna, de la forma més detallada possible, la causa que origina la sol·licitud. Per exemple, en el supòsit de sol·licituds de baixa, pot ser degut a la desaparició de l'empresa.

##### 3. DADES DE L'EMPRESA

S'anoten les dades que es coneixen de l'empresa. En el cas del domicili, es consigna l'últim que se'n coneix.

**3.1- Règim/sistema especial de Seguretat Social.** Indiqueu el règim i, si és el cas, el sistema especial en què s'ha enquadrat el treballador/la treballadora. Així mateix, s'ha d'indicar si el treballador/la treballadora pertany a algun dels col·lectius següents: Artistes, Taurins o Concerts d'assistència sanitària. En el cas del règim especial del mar, s'ha d'indicar el grup de cotització (I, IIA, IIB o III).

##### 4. DADES LABORALS I DE SEGURETAT SOCIAL

Aquest apartat s'ha d'emplenar únicament en el supòsit de sol·licituds d'alta o variació de dades. En el supòsit de sol·licituds d'altres s'ha indicar:

**4.1- Contracte de treball.** El contracte de treball que regula la relació laboral entre el treballador/la treballadora i l'empresari.

**4.2- Grup de cotització.** En el cas que el treballador el desconeixi, s'ha d'indicar la **categoría professional**.

**4.3- Epígraf d'accidents de treball i malalties professionals.** En el supòsit que es desconeixi, s'han de descriure els treballs realitzats pel treballador/per la treballadora de la forma més detallada possible.

**4.4- Relació laboral de caràcter especial.** - Es farà constar si la relació laboral no és comú sinó de caràcter especial (personal d'alta direcció, artistes, treballadors de la llar, estibadors portuaris, discapacitat en centre especial d'ocupació,...).

**4.5- Temps parcial.** En l'**apartat A** es consignen les hores de treball pactades al dia, a la setmana, al mes o a l'any; en l'**apartat B** es consignen les hores de què consta la jornada màxima dels treballadors de l'empresa contractats a temps complet per al mateix període indicat en l'apartat A, i en el **coeficient a temps parcial** es calcula el coeficient conforme a la fórmula indicada.

**4.6- Embarcació.** En el supòsit que l'activitat es realitzi a bord d'una embarcació, se n'ha d'indicar la denominació i, si es coneix, la identificació (matrícula/llista/foli).

**4.7- Treballador substituït.** Si el contracte de treball és d'interinitat o de substitució d'un altre treballador/a de la mateixa empresa s'ha d'anotar, si es coneix, el nom i cognoms de l'altre treballador/a.

**4.8- Causa de la substitució.** Assenyalau la causa que motiva la substitució del treballador/de la treballadora.

**4.9- Altres dades d'interès.** Es consigna qualsevol altra dada d'interès que pugui aportar el sol·licitant.



TA.2/T-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

## SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA PER COMpte D'ALTRI -A INSTÀNCIES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA-

### 1. DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA SOL·LICITANT

|                                                                            |                                                             |                                                                                                     |                                    |                                    |                      |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER COGNOM                                                              | SEGON COGNOM                                                | NOM                                                                                                 | NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL          |                                    |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/>                                                                                | <input type="text"/>               |                                    |                      |                      |                      |                      |
| DATA DE NAIXEMENT                                                          | 1.1 GRAU DE DISCAPACITAT                                    | 1.2 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU                                                                 | 1.3 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU |                                    |                      |                      |                      |                      |
| Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/> | <input type="text"/>                                        | DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/> | <input type="text"/>               |                                    |                      |                      |                      |                      |
| TIPUS DE VIA                                                               | NOM DE LA VIA PÚBLICA                                       | BLOC                                                                                                | NÚM.                               | BIS                                | ESCALA               | PIS                  | PORTA                | CODI POSTAL          |
| <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/>                                                                                | <input type="text"/>               | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILI                                                                   | MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA                                                                                           | <input type="text"/>               |                                    |                      |                      |                      |                      |
| CORREU ELECTRÒNIC                                                          |                                                             | <input type="text"/>                                                                                |                                    |                                    |                      |                      |                      |                      |
| ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEURETAT SOCIAL         |                                                             | SI <input type="checkbox"/>                                                                         | NO <input type="checkbox"/>        | TELÈFON MÒBIL <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |

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

|                                                                                     |                                |                                            |                                            |                                              |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ALTA <input type="checkbox"/>                                                       | BAIXA <input type="checkbox"/> | VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/> | ELIMINACIÓ D'ALTA <input type="checkbox"/> | ELIMINACIÓ DE BAIXA <input type="checkbox"/> | 2.1 DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES                                    |
|                                                                                     |                                |                                            |                                            |                                              | Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/> |
| 2.2 CAUSA QUE MOTIVA LA SOL·LICITUD A INSTÀNCIES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA |                                |                                            |                                            |                                              |                                                                            |
| <input type="text"/>                                                                |                                |                                            |                                            |                                              |                                                                            |
| ELS DOCUMENTS SEGÜENTS ACOMPANYEN AQUESTA SOL·LICITUD:                              |                                |                                            |                                            |                                              |                                                                            |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          |                                |                                            |                                            |                                              |                                                                            |

### 3. DADES DE L' EMPRESA

|                                                                                             |                             |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI/L'EMPRESÀRIA INDIVIDUAL | 3.1 RÈGIM/ SISTEMA ESPECIAL | CODI COMpte COTITZACIÓ (CCC) |
| <input type="text"/>                                                                        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>         |
| DOMICILI                                                                                    |                             |                              |
| <input type="text"/>                                                                        |                             |                              |

### 4. DADES LABORALS I DE SEURETAT SOCIAL (Empleneu només en el supòsit de sol·licituds d'altres o variacions de dades)

|                                           |                                                                                                         |                               |                                                    |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|
| 4.1 CONTRACTE DE TREBALL                  | 4.2 GRUP DE COTITZACIÓ - CATEGORIA PROFESSIONAL                                                         |                               |                                                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                                                    |                               |                                                    |
| 4.3 EPÍGRAF AT - DESCRIPCIÓ DELS TREBALLS | 4.4 RELACIÓ LABORAL DE CARÀCTER ESPECIAL                                                                |                               |                                                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                                                    |                               |                                                    |
| 4.5. TEMPS PARCIAL                        | NOMBRE HORES ORDINÀRIES (A)                                                                             | NRE. HORES JORNADA MÀXIMA (B) | COEFICIENT TEMPS PARCIAL                           |
|                                           | Dia <input type="text"/> Setmana <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/> | <input type="text"/>          | $\frac{(A \times 1000)}{B} =$ <input type="text"/> |
| 4.6 EMBARCACIÓ                            | <input type="text"/>                                                                                    |                               |                                                    |
| 4.7 TREBALLADOR SUBSTITUÏT                | 4.8 CAUSA DE LA SUBSTITUCIÓ                                                                             |                               |                                                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                                                    |                               |                                                    |
| 4.9 ALTRES DADES D'INTERÈS                |                                                                                                         |                               |                                                    |
| <input type="text"/>                      |                                                                                                         |                               |                                                    |

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

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

ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DEL TREBALLADOR/  
DE LA TREBALLADORA PER COMPTA D'ALTRI -A INSTÀNCIES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA- (TA2/T-C)  
La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte d'altri o assimilat, les dades del/de la  
qual figuren 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.

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL DEL TREBALLADOR/A

CCC

|                      |                          |                        |                          |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| ALTA                 | <input type="checkbox"/> | BAIXA                  | <input type="checkbox"/> | VARIACIÓ<br>DE DADES | <input type="checkbox"/> |
| ELIMINACIÓ<br>D'ALTA | <input type="checkbox"/> | ELIMINACIÓ<br>DE BAIXA | <input type="checkbox"/> |                      |                          |

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES

|     |                      |     |                      |     |                      |
|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|
| Dia | <input type="text"/> | Mes | <input type="text"/> | Any | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|

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.

TA 2/T-C  
Vegeu al darr



MINISTERIO  
DE TRABAJO, MIGRACIONES  
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL  
DE LA SEGURETAT SOCIAL

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DEL TREBALLADOR/DE LA  
TREBALLADORA PER COMPTA D'ALTRI -A INSTÀNCIES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA- (TA2/T-C)

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

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL DEL TREBALLADOR/A

CCC

|                      |                          |                        |                          |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| ALTA                 | <input type="checkbox"/> | BAIXA                  | <input type="checkbox"/> | VARIACIÓ<br>DE DADES | <input type="checkbox"/> |
| ELIMINACIÓ<br>D'ALTA | <input type="checkbox"/> | ELIMINACIÓ<br>DE BAIXA | <input type="checkbox"/> |                      |                          |

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES

|     |                      |     |                      |     |                      |
|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|
| Dia | <input type="text"/> | Mes | <input type="text"/> | Any | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|

TA 2/T-C  
Vegeu al darr

L'Administració de la Seguretat Social competent per tramitar la sol·licitud d'alta, baixa o variació de  
dades és la que s'indica en aquest document.

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.

Registre d'entrada

L'Administració de la Seguretat Social competent per tramitar la sol·licitud d'alta, baixa o variació de  
dades és la que s'indica en aquest document.

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.

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.

Registre de sortida