



Rexistro do INSS

## SOLICITUDE DE REINTEGRO DE PRESTACIÓN POR INCAPACIDADE TEMPORAL ABOADA EN RÉXIME DE PAGO DELEGADO E NON DEDUCIDA NOS BOLETÍNS DE COTIZACIÓN

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

### 1.- DATOS DA EMPRESA

Nome e apelidos da persoa que solicita a devolución		DNI - NIE - Pasaporte		Cargo desempeñado na empresa				
Razón social / Denominación da empresa			Dirección de correo electrónico					
CIF / NIF Empresa	Código de Actividad (CNAE 09)	Régime da Seguridade Social		Código Conta de Cotización (CCC)				
Domicilio (rúa ou praza)				Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta
Localidade		Provincia		Código postal		Teléfono		
Entidade responsable de Continxencias Comúns			Entidad responsable de Continxencias Profesionais					

### 2.- DATOS ENTIDADE FINANCEIRA

Código IBAN (antiga conta corrente)	CÓDIGO PAÍS	CCC					
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CONTA		
Nome da Entidade Financeira		Domicilio (rúa ou praza e número)					
Localidade		Provincia					

### 3.- DATOS DOS TRABALLADORES

Nome e apelidos	DNI - NIE - TIE	Fecha da baixa	Base Reguladora	Periodo solicitado		Importe solicitado
				Dende	Ata	

....., a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura e selo

# SOLICITUDE DE REINTEGRO DE PRESTACIÓN POR INCAPACIDADE TEMPORAL ABOADA EN RÉXIME DE PAGO DELEGADO E NON DEDUCIDA NOS BOLETÍNS DE COTIZACIÓN

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGARSE Á PRESENTE SOLICITUDE

### Esencial:

- Documentación orixinal acreditativa do poder de representación da empresa ostentado pola persoa solicitante, (e no seu caso DNI-NIE-Pasaporte).
- Recibos salariais xustificativos dos importes aboados pola empresa e percibidos polo/a traballador/a, en concepto de subsidio de incapacidade temporal, durante os meses nos que se solicita a devolución de subsidios de incapacidade temporal non deducidos, total ou parcialmente, nos boletíns de cotización.

### Non esencial:

- Certificación orixinal emitida pola Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social, na que se certifique a situación da empresa respecto ao ingreso de cotizacións.
- Boletíns de cotización (modelos TC1 e TC2) correspondentes a:
  - Mes anterior ao inicio da baixa (no seu caso, o correspondente ao mes do inicio da baixa). Para traballadores con contrato a tempo parcial deberanse achegar os boletíns de cotización correspondentes aos tres meses anteriores ao mes da baixa.
  - Meses para os cales se solicita devolucións de deducións de subsidios de incapacidade temporal non deducidos en boletíns de cotización.
  - Mes posterior á finalización do período para o cal se solicita devolución de deducións.