NOTAS INFORMATIVAS

PROTECCIÓN DE DATOS.- Parao os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo/a de que que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao Ficheiro Xeral de Afiliación, regulado pola Orde de 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

PRAZO DE RESOLUCIÓN.- O prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns.
- Os espazos sobre fondo gris debe cubrilos a Administración da Seguridade Social.

SOLICITUDES DE ALTA QUE NON PODEN REALIZARSE CO SEGUINTE MODELO

As solicitudes de alta de traballadores/as agrarios de empresas de traballo temporal -ETT-, as altas motivadas por contrataciones de interinidade cuxa causa sexa algunha das que determinan a aplicación de incentivos á contratación, así como naqueles casos nos que a contratación do/da traballador/a sexa unha subrogación dun contrato previo do/da traballador/a con outro/a empresario, non se poderán realizar a través deste modelo. O modelo que se vai utilizar nestes supostos será o TA. 0613-G.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

1.1- Grao de discapacidade.- Se o/a traballador/a é discapaditado/a, indíquese o grao de discapacidade.

1.2- Tipo de documento identificativo.- Marque cunha "X": documento nacional de iIdentidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.

1.3- Número do documento identificativo.- Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).

1.4- Datos Telemáticos: A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

1.5- Nesta epígrafe indicarase o/a traballador/a que causa alta é o/a cónxuxe, descendente ou ascendente ou parente, por consanguinidade ou afinidade, ata o segundo grao inclusive ou, se é o caso, por adopción, do/da titular da explotación agraria.

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓN

Marque cunha "X" o que proceda.

4. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

4.1- Razón social do/da empresario/a colectivo/a ou nome e apelidos do/da empresario/a individual.- Indicarase a denominación do/da empresario/a.

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

5.1- Código.- Consignará o código do contrato de traballo segundo as claves establecidas pola Tesourería Xeral da Seguridade Social. En defecto de clave específica, se o/a traballador/a é fixo/a anotarase a clave 100 e se o/a traballador/a.é eventual anotarase a clave 401.

5.2- Grupo de cotización.- O que teña o/a traballador/a segundo a súa categoría profesional.

5.3- Epígrafe de AT/EP.- O que corresponda en función dos riscos profesionais.

5.4- Cinco xornadas reais/semana segundo convenio colectivo. Campo obrigatorio

MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESOURERÍA XERAL
DA SEGURIDADE SOCIAL

TA.0163-G (Simplificado)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME XERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) - TRABALLADORES POR CONTA ALLEA -

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR/DA

PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NOME | NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

1.1. GRAO DE DISCAPACIDADE

1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ PASAPORTE: ☐

1.3. N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DOMICILIO: TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA PÚBLICA | BLOQUE | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PORTA | COD. POSTAL

MUNICIPIO/ENTIDADE DE AMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO | PROVINCIA

1.4 DATOS TELEMÁTICOS: ENDEREZO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL

1.5. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O/A TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓN (Marque cunha "X" a opción correcta)

COTIZACIÓN POR BASES MENSUAIS ☐ COTIZACIÓN POR XORNADAS REAIS ☐

4. DATOS IDENTIFICATIVOS DO/DA EMPRESARIO/A

4.1. RAZÓN SOCIAL DO/DA EMPRESARIO/A COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO/DA EMPRESARIO/A INDIVIDUAL | CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC)

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

5.1. CÓDIGO CONTRATO DE TRABALLO | 5.2. GRUPO COTIZACIÓN | 5.3. EPÍGRAFE AT/EP

5.4. CINCO X R/SEMANA SEGUNDO CONVENIO COLECTIVO SI ☐ NO ☐

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
		Data: DNI: SINATURA:	Data: DNI: SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA T X S S :

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

Exemplar para a Tesourería Xeral da Seguridade Social

TA.0163-G (Simplificado) *(15-11-2012)*

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESOURERÍA XERAL
DA SEGURIDADE SOCIAL

TA.0163-G (Simplificado)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME XERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) - TRABALLADORES POR CONTA ALLEA -

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR/DA

PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NOME | NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

1.1. GRAO DE DISCAPACIDADE

1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO — DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ PASAPORTE: ☐

1.3. N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DOMICILIO

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA PÚBLICA | BLOQUE | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PORTA | COD. POSTAL

MUNICIPIO/ENTIDADE DE AMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO | PROVINCIA

1.4 DATOS TELEMÁTICOS

ENDEREZO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMÁTICAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL

1.5. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O/A TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS — Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓN (Marque cunha "X" a opción correcta)

COTIZACIÓN POR BASES MENSUAIS ☐ COTIZACIÓN POR XORNADAS REAIS ☐

4. DATOS IDENTIFICATIVOS DO/DA EMPRESARIO/A

4.1. RAZÓN SOCIAL DO/DA EMPRESARIO/A COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO/DA EMPRESARIO/A INDIVIDUAL | CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC)

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

5.1. CÓDIGO CONTRATO DE TRABALLO | 5.2. GRUPO COTIZACIÓN | 5.3. EPÍGRAFE AT/EP

5.4. CINCO X R/SEMANA SEGUNDO CONVENIO COLECTIVO SI ☐ NO ☐

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
		Data: DNI: SINATURA:	Data: DNI: SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA T X S S :

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

Exemplar para o interesado

TA.0163-G (Simplificado) *(15-11-2012)*

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESOURERÍA XERAL
DA SEGURIDADE SOCIAL

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME XERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) -TRABALLADORES POR CONTA ALLEA- (TA.0163-G-SIMPLIFICADO)

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/da traballador/a por conta allea, cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA	CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS: Día ____ Mes ____ Ano ____

DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, ditarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, ditarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

Rexistro de saída