

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, e deberánse evitar as emendas e riscadas.
- Este modelo utilízase para efectuar as solicitudes de subscrición ou renuncia da cláusula adicional de convenio especial de empresarios e traballadores suxeitos a expedientes de regulación de emprego que inclúan traballadores con 55 ou máis anos.

1. DATOS IDENTIFICADORES

DATOS DA EMPRESA:

- 1.1 **Apelidos e nome ou razón social:** indicaranse o nome e apelidos completos do solicitante da alta ou cesamento da subscrición da cláusula adicional.
- 1.2 **Código de conta de cotización principal:** indicarse o código conta de cotización principal que teña asignado a empresa.
- 1.3 **Nome comercial ou anagrama:** fárase constar, se existe tal denominación para a empresa, e indicarse, se é o caso, o nome comercial que lle corresponda á actividade.
- 1.4 **Número de Seguridade Social:** anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do empresario, no caso, de ser esta persoa física.
- 1.5 **Código de conta de cotización - Empresa ERE:** indicarse o código de conta de cotización no que o traballador figurou en alta, responsable do expediente de regulación de emprego.
- 1.6 **Tipo de documento identificador:** (marque cunha "X" o que proceda), documento nacional de identidade (DNI), tarxeta de estranxeiro, pasaporte, número de identificación fiscal (CIF), etc..
- 1.7 **Número de documento identificador:** reflectirase o número do documento identificador; se se trata de tarxeta de estranxeiro, consignarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.8 **Número de expediente de regulación de emprego:** anotarase o número de expediente de regulación de emprego no que figure o traballador polo que se realiza o convenio.
- 1.9 **Domicilio social:** (fárase constar o domicilio da empresa)
 - Tipo de vía pública:** consignarase a denominación que lle corresponda a esta (por exemplo, rúa, praza, camiño, pasaxe, etc).
 - Nome da vía pública:** reflectirase o seu nome completo, sen abreviaturas e omitindo os artigos e preposicións de enlace que non sexan significativas.
 - Municipio / entidade de ámbito inferior ao municipio, provincia e teléfono:** no primeiro recadro consignarase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indicarse se se trata de concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, casaríos, freguesías, etc., canto sexa necesario para a súa correcta localización. As denominacións escribíranse completas, sen abreviaturas e omitindo os artigos e preposicións de enlace non significativas.

DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE:

- 1.10 **Apelidos e nome:** indicaranse os apelidos e nome completos do representante.
- 1.11 **Número de Seguridade Social:** anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do representante.
- 1.12 **Tipo de documento identificador:** (marque cunha "X"), documento nacional de identidade (DNI), tarxeta de estranxeiro, pasaporte.
- 1.13 **Número de documento identificador:** reflectirase o número do documento identificador; se se trata de tarxeta de estranxeiro, consignarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.14 **Domicilio social:** (fárase constar o domicilio do representante), segundo o indicado no punto 1.9.

DATOS RELATIVOS AO TRABALLADOR:

- 1.15 **Apelidos e nome:** indicaranse os apelidos e nome completos do traballador.
- 1.16 **Tipo de documento identificador:** (marque cunha "X" a opción correcta), segundo o indicado no punto 1.12.
- 1.17 **Número de documento identificador:** segundo o indicado no punto 1.13.
- 1.18 **Data de nacemento:** indicarse a data de nacemento do traballador.
- 1.19 **Número de Seguridade Social:** segundo o indicado no punto 1.4 pero referido ao traballador.
- 1.20 **Domicilio:** (fárase constar o domicilio completo de residencia habitual do interesado). Segundo o indicado no punto 1.9.
- 1.21 **Datos telemáticos.-** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

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

- 2.1 **Data de inicio/cesamento cláusula adicional:** cubrirase en todos os casos.

3. DESIGNACIÓN DO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS

Marque cunha X o que lle corresponda

4. OPCIÓN DE INCREMENTO DE BASES DE CONVENIO ESPECIAL ARTIGO 20 ORDE TAS/2865/2003

Marque cunha X o que lle corresponda

5. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuaralle unha orde de débito ao seu banco ou caixa para o pagamento das súas cotizacións en período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa deberalle cargar o importe na conta que vostede indique, no último día do mes será cando se deba facer efectivo o pagamento, polo que deberá ter a provisión necesaria de fondos.

A Tesourería Xeral da Seguridade Social informaráo de cal será o primeiro mes que se lle cargará en conta, e estará vostede obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.



TA.0040-ERE-G C.A.

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE SUBSCRIPCIÓN DE CLÁUSULA ADICIONAL AO CONVENIO ESPECIAL AO ABEIRO DO ARTIGO 20 DA ORDE TAS/2865/2003 EN NOVA REDACCIÓN DADA POLA ORDE TAS/3862/2004, DO 22 DE NOVEMBRO

1. DATOS IDENTIFICADORES

DATOS DA EMPRESA

1.1 APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		1.2 CÓDIGO DE CONTA COTIZACIÓN PRINCIPAL	
1.3 NOME COMERCIAL OU ANAGRAMA	1.4 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	1.5 CÓDIGO DE CONTA COTIZACIÓN EMPRESA-ERE	
1.6 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR (marque cunha "X" o que proceda)			
DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ PASAPORTE: ☐ CIF: ☐			
1.7 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR		1.8 N.º EXPTE. REGULACIÓN EMPREGO	
1.9 DOMICILIO SOCIAL	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA C. POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA	TELÉFONO

DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE

1.10 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	
1.11 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL		1.12 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR (marque cunha "X")		1.13 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR	
		DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ PASAPORTE: ☐			
1.14 DOMICILIO SOCIAL	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA C. POSTAL		
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO			PROVINCIA	TELÉFONO	

DATOS RELATIVOS AO TRABALLADOR

1.15 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOME	
1.16 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR (marque cunha "X" o que proceda)		1.17 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR		1.18 DATA DE NACEMENTO	
DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ PASAPORTE: ☐				Día: Mes: Ano:	
1.19 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL					
1.20 DOMICILIO SOCIAL	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA C. POSTAL		
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO			PROVINCIA	TELÉFONO	
1.21 DATOS TELEFONICOS					
ENDEREZO ELECTRÓNICO					
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL					

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

SE SOLICITA POR:	EMPRESA ☐	TRABALLADOR ☐	AMBOS ☐	RENUNCIA ☐	2.1 DATA DE INICIO VIXENCIA/CESAMENTO CLÁUSULA ADICIONAL
					Día: Mes: Ano:

3. DESIGNACIÓN DO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS

EMPRESARIO ☐	TRABALLADOR ☐
-------------------------------------	--------------------------------------

4. OPCIÓN DE INCREMENTO DE BASES DE CONVENIO ESPECIAL ARTIGO 20 ORDE TAS/2865/2003

4.1 INCREMENTO DA BASE DE COTIZACIÓN NA PORCENTAXE DE:	4.2 OPCIÓN POR DIFERENZA:
A BASE MÍNIMA ☐ A BASE MÁXIMA DO GRUPO DE COTIZACIÓN ☐	ATA A BASE MÁXIMA DE COTIZACIÓN DO GRUPO DE COTIZACIÓN CORRESPONDENTE Á CATEGORÍA PROFESIONAL DO INTERESADO POR REUNIR OS REQUISITOS DO ART.: 6.2.1.a) ☐

5. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)		
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
	D.N.I.: ☐ C.I.F.: ☐ TARXETA ESTRANXEIRO: ☐ PASPR.: ☐	

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE DO EMPRESARIO	SINATURA E SELO DO SUXEITO RESPONSABLE DO PAGAMENTO DAS COTAS	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

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

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE CLÁUSULA ADICIONAL AO CONVENIO ESPECIAL (TA.0040-ERE-G C.A.)

Coa data que se indica neste documento, tivo entrada no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social, a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DA EMPRESA

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

CCC PRINCIPAL

CCC EMPRESA-ERE

DATOS DO TRABALLADOR

APELIDOS E NOME

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

DATOS DA SOLICITUDE

SOLICITADO POR:

EMPRESA

☐

TRABALLADOR

☐

AMBOS

☐

RENUNCIA

☐

DATA INICIO VIXENCIA/CESAMENTO C.A.

Día

Mes

Ano

Rexistro de entrada

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.

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE CLÁUSULA ADICIONAL AO CONVENIO ESPECIAL (TA.0040-ERE-G C.A.)

A solicitude de cláusula adicional de convenio especial, 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 DA EMPRESA

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

CCC PRINCIPAL

CCC EMPRESA-ERE

DATOS DO TRABALLADOR

APELIDOS E NOME

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

DATOS DA SOLICITUDE

SOLICITADO POR:

EMPRESA

☐

TRABALLADOR

☐

AMBOS

☐

RENUNCIA

☐

DATA INICIO VIXENCIA/CESAMENTO C.A.

Día

Mes

Ano

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, entenderase que desiste da súa petición, e dítarase a correspondente resolución.

Rexistro de saída

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.