INSTRUCCIONS

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris han de ser emplenats per l'Administració de la Seguretat Social.
- Este document servix per a efectuar les sol·licituds d'alta, baixa o variació de dades de qualsevol conveni especial.

1. DADES DEL SOL·LICITANT (s'han d'emplenar en tots els casos)

1.1. Nom i cognoms: en este apartat s'han d'indicar el nom i els cognoms complets del sol·licitant de l'alta, la baixa, la variació de dades, la suspensió, la represa o l'extensió del conveni especial.

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

1.3. Data de naixement: en este apartat s'ha d'indicar la data de naixement completa del sol·licitant**.**

1.4. Tipus de document identificador: marqueu amb una X: document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.

1.5. Número del document identificador: en este apartat s'ha d'anotar el número del document identificador; si es tracta de la targeta d'estranger, s'hi ha d'anotar el número d'identificació d'estranger (NIE).

1.6. Domicili: anoteu en este apartat el domicili de residència habitual de la persona sol·licitant. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi, o entitat d'àmbit territorial inferior al municipi, s'han d'anotar completes.

1.7. Dades telemàtiques: L'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (s'han d'emplenar en tots els casos)

S'ha de marcar amb una "X" de quina classe de sol·licitud es tracta: alta, baixa o variació de dades d'un conveni especial, així mateix s'ha d'indicar en este apartat si es tracta de la suspensió o la represa d'un conveni especial de perceptors del subsidi de desocupació per a majors de cinquanta-dos anys, motivada per la simultània suspensió o represa de la corresponent prestació econòmica de desocupació, o si es tracta de l'extensió d'un conveni especial subscrit als familiars del titular per un emigrant retornat o per un espanyol pensionista d'un sistema de previsió social estranger difunt o per un pensionista de Suïssa resident a Espanya difunt. En el supòsit d'extensió d'un conveni especial als familiars del titular difunt, s'ha d'emplenar l'apartat «EMIGRANT O PENSIONISTA D'UN SISTEMA DE PREVISIÓ SOCIAL ESTRANGER DIFUNT».

Data d'inici, cessament, variació de dades, suspensió, represa o extensió:

En les sol·licituds d'**alta** s'ha d'indicar, amb caràcter general, la data en què es vol començar el conveni especial, llevat que el conveni siga sol·licitat fora dels noranta dies següents a la causa que l'origina, cas en el qual la data serà la de presentació o, en el cas d'opció distinta pel sol·licitant, s'hi ha de consignar:

- Si el conveni especial és normal o ordinari, segons la causa que l'origina: la data del dia següent a la baixa en el règim corresponent de la Seguretat Social com a treballador o assimilat, la data del dia següent al d'esgotament de la prestació contributiva de desocupació, la data d'inici de la pròrroga de la incapacitat temporal, la data de la resolució o sentència que determina l'anul·lació o la revisió de la pensió d'incapacitat permanent o jubilació de la situació que dóna origen a la sol·licitud.
- Si el conveni especial és de perceptors de subsidis de desocupació per a majors de 52 o de 55 anys: la data d'inici del subsidi de desocupació esmentat o la data de presentació de la sol·licitud, si és anterior.
- Si el conveni especial és d'esportistes d'alt nivell: el dia 1 del mes en què s'haja adquirit la condició d'esportista d'alt nivell.
- Si el conveni especial és de treballador amb reducció de la jornada de treball amb disminució proporcional de salari: el dia d'inici de la reducció de jornada.
- Si el conveni especial és per vaga legal o locaut: el dia d'inici de la situació de vaga o locaut.
- Si el conveni especial és per cuidador no professional de persones en situació de dependència: la data d'inici de percepció de la prestació.
- En les sol·licituds de **baixa** s'ha d'indicar la data en què es vol extingir el conveni especial.
- En les sol·licituds de **variació de dades** s'ha d'anotar la data en què s'ha produït la variació de dades.
- En les sol·licituds de **suspensió i represa** s'ha d'anotar la data en què s'ha suspés o représ -respectivament- el subsidi de majors de cinquanta-dos anys o de l'inici de la situació determinant de la suspensió o represa.
- En les sol·licituds d'**extensió** s'ha d'indicar la data del dia següent en què es presenta la sol·licitud.

2.1. Causa de la variació de dades o suspensió: s'ha d'emplenar només en els casos de variació de dades o suspensió del conveni especial.

2.2. Causa de la baixa del conveni especial: s'ha de marcar amb una X la causa per la qual se sol·licita la baixa en el conveni especial.

3. TIPUS DE CONVENI ESPECIAL (s'ha d'emplenar en tots els casos)

3.1. Genèric: s'ha d'indicar amb una X la classe de conveni especial del qual se sol·licita la subscripció, l'extinció o la variació de dades.

3.2. Emigrants i fills d'emigrants de nacionalitat espanyola: en este apartat s'ha d'indicar amb una X la identificació del conveni del qual se sol·licita la subscripció, l'extinció, la variació de dades o l'extensió. Els sol·licitants d'esta classe de conveni especial han d'emplenar l'apartat 11 del tercer full del model (TA.0040. Full addicional).

3.3. Assistència sanitària: s'ha d'indicar amb una X el conveni especial pel qual se sol·licita tindre coberta l'assistència sanitària o causar baixa. És obligatori emplenar l'apartat 10 del tercer full del model (TA.0040. Full addicional).

3.4. Funcionaris o empleats espanyols d'organitzacions internacionals intergovernamentals: en este apartat s'ha de marcar amb una X si es tracta d'un organisme amb seu a Espanya o a l'estranger. S'ha d'emplenar, de manera obligatòria, l'apartat 12 del tercer full del model (TA.0040. Full addicional).

3.5. Cuidador no professional de persones en situació de dependència: cal marcar amb una X si el conveni especial se subscriu per dedicació completa o per dedicació parcial, cas en el qual s'ha d'indicar el nombre d'hores setmanals i si és perceptor del subsidi per a majors de 52 o 55 anys. També s'ha de marcar amb una X si se sol·licita un increment de base.

3.5.1. Dades relatives a la persona dependent: indiqueu en este apartat les dades completes de la persona dependent. Nom i cognoms, document identificador, NAF, domicili, data de concessió de la prestació com a persona dependent, grau de dependència i nivell.

3.6. Conveni especial per a la cotització addicional d'expedients de regulació d'ocupació 76/2000 i 25/2001: s'ha de marcar amb una X la casella que correspon a l'expedient de regulació d'ocupació pel qual es va extingir el contracte de treball i si és perceptor del subsidi per a persones de més de 52 o 55 anys. És obligatori indicar la data en què va causar baixa en l'empresa a conseqüència d'algun dels dos expedients de regulació d'ocupació.

4. CAUSES DEL CONVENI ESPECIAL NORMAL O ORDINARI

Només s'ha d'emplenar en els casos d'alta i exclusivament si la classe de conveni especial anotat en l'apartat anterior és el "normal o ordinari". S'ha de marcar amb una X la causa que motiva la sol·licitud del conveni especial normal o ordinari.

5. EFICÀCIA I CONTINGUT DEL CONVENI ESPECIAL (s'ha d'emplenar en els casos d'alta)

Efectes: s'ha de marcar amb una X l'opció elegida exclusivament si el tipus de conveni especial és algun dels següents: normal o ordinari, de perceptor de subsidi de desocupació per a majors de 52 o 55 anys, de treballador fix discontinu perceptor del subsidi de desocupació amb cotització per jubilació o de treballador amb reducció de la jornada de treball amb disminució proporcional del salari.

Base de cotització: d'igual manera que per als efectes. En el supòsit que la classe de conveni especial siga d'esportista d'alt nivell, en l'apartat "base intermèdia" s'ha d'indicar la base de cotització triada. Es pot optar per la base actualitzada sempre que el subscriptor reunisca els requisits de l'article 6.2.1 a) o b) de l'Orde TAS/482/2008, de 22 de febrer, que modifica l'Orde TAS/2865/2003, de 13 d'octubre. En cas que el conveni especial siga sol·licitat per una base distinta de la mínima de RETA, es pot sol·licitar que la base de cotització s'incremente automàticament i amb una periodicitat anual en el percentatge en què s'incremente la base màxima de cotització del règim de la Seguretat Social en què se subscriga el conveni especial.

6. DECLARACIÓ

Indiqueu en este apartat l'ocupació a què vos dedicareu en el futur.

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

En este apartat s'han d'indicar les dades completes del representant; tant les dades relatives al nom o la raó social com les del document identificador, NAF/CCC i domicili.

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

En este apartat s'ha d'indicar amb una X si es preferix, com a lloc de recepció de les notificacions de l'Administració de la Seguretat Social, el domicili anotat en les dades del sol·licitant o si es tracta d'un altre domicili, cas en el qual se n'han d'indicar les dades a continuació.

9. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Per mitjà de la domiciliació del pagament de quotes la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una orde de càrrec al vostre banc o caixa per al pagament de les vostres cotitzacions en període voluntari.

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

El vostre banc o caixa vos carrega l'import en el compte que li indiqueu, i l'últim dia del mes és la data en què heu de tindre la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social vos informa del primer mes en què vos fan el càrrec en compte; esteu obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a eixe mes per mitjà del butlletí de cotització corresponent que vos subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

- **Document identificador del sol·licitant** (document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport, segons el cas). En el supòsit de variacions de les dades que figuren en el document anterior, s'ha de presentar l'original del document que acredite eixa variació:

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL GENÈRIC

- Treballador per compte d'altri o assimilat procedent del règim general, règim especial de la mineria del carbó o del règim especial del mar (grup I): certificat de l'empresa o les empreses en què ha treballat durant els últims dotze mesos anteriors a la baixa, on figuren les bases de cotització per contingències comunes corresponents a eixos dotze mesos.
- Treballador que procedix de desocupació contributiva: original o còpia del certificat del SPEE en què s'indique la data a partir de la qual s'ha deixat de percebre o es deixarà de percebre la prestació econòmica i base de cotització en eixa situació.
- Perceptor de subsidi de desocupació per a majors de 52 o 55 anys o fixos discontinus perceptors del subsidi de desocupació amb cotització per jubilació: a més del que s'ha indicat per als treballadors procedents de desocupació contributiva, original o còpia de la resolució de la concessió del subsidi. Si la situació de desocupació procedix d'un expedient de regulació d'ocupació, s'ha d'aportar una fotocòpia de la resolució administrativa corresponent.
- Persones la pensió de les quals haja sigut anul·lada, treballadors en situació de pròrroga d'incapacitat temporal i treballadors que han causat baixa en un règim i se'ls ha denegat la pensió sol·licitada: original o còpia de la resolució o de la sentència ferma d'anul·lació de la pensió, concessió de la pròrroga d'incapacitat temporal o denegació de la pensió, respectivament.
- Persones a les quals s'ha suspés o extingit el subsidi de desocupació per a majors de 52 o 55 anys: original o còpia de la resolució en què s'acorde la suspensió o l'extinció del subsidi.
- Treballadors en vaga legal o locaut: certificat de l'empresa en què figure el període de la vaga legal o locaut i base de cotització diària del mes natural anterior.
- Treballadors contractats a temps parcial: certificat de l'empresa en què figure la base de cotització per contingències comunes.
- Treballadors amb reducció de jornada: certificat de l'empresa en què s'indique la data d'inici de la reducció de jornada, a més de tot el que s'exigix per als altres treballadors per compte d'altri.
- Treballadors de temporada: certificat de l'empresa acreditatiu de la data de cessament en el treball, a més del certificat exigit per als treballadors procedents de desocupació contributiva.
- Esportistes d'alt nivell: acreditació d'esta condició.
- Treballador per compte propi: original o còpia dels justificants dels butlletins de cotització del mes en què es produïx la baixa i dels dos mesos anteriors.
- Cuidador no professional de persones en situació de dependència: còpia de la resolució en què es concedix la prestació econòmica a la persona atesa i documentació que acredite el parentiu o les circumstàncies a què es refereix l'article 1.2 del RD 615/2007, d'11 de maig.
- Cotització addicional en expedients de regulació d'ocupació 76/2000 i 25/2001: sol·licitud de concessió de l'ajuda regulada al RD 1010/2009, de 19 de juny, dirigida al SPEE i en el model oficial establit per este organisme.

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIO"

Responsable	**S.G. d'Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari**- Tresoreria General de la Seguretat Social
Finalidad	Gestió integrada de la'afiliació de treballadors a la Seguretat social i inscripció d'empreses. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació dels treballadors i de les empreses. Hisenda pública i gestió d'administració tributària; treball i gestió d'ocupació.; serveis socials; fins històrics, estadístics o científics.
Legitimación	RGPD.- Article 6.1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seus dades personals per a un o diversos fins específics. RGPD.- Article 6.1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interés públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. RGPD.- Article 6.1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.
Destinatarios	Inspecció de Treball i Seguretat Social, Servei Públic d'Ocupació, "FOGASA", Entitats Gestores de la S.S, Ministeri de Sanitat, Conselleries de Sanitat, Asumpptes Socials, Asist. Jurídica gratuïta (jutjats i tribunals. Serv, Estadístics, Dept. Ministerials, CC.AA. i EE.LL. Entitats Financeres.
Derechos	Té dret a accedir, rectificar i a oposar-se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.
Información Adicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, en la nostra seu electrónica https://sede.seg-social.gob.es/wps/portal/sede/sede/Inicio/informacionUtil/SS-Proteccion_de_datos/

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar Formulario

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0040-V (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSIÓ/REPRESA/EXTENSIÓ DEL CONVENI ESPECIAL

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

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

1.3. DATA DE NAIXEMENT: Dia | Mes | Any

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

1.5. NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICADOR

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

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

1.7. DADES TELEMÀTIQUES: CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTE L'ENVIAMENT DE COMUNICACIONS INFORMATIUS DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐ | TELÈFON MÒBIL

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA ☐ | BAIXA ☐ | VARIACIÓ DE DADES ☐

SUSPENSIÓ ☐ | REPRESA ☐ | EXTENSIÓ ☐

DATA D'INICI, CESSAMENT, VARIACIÓ DE DADES, SUSPENSIÓ, REPRESA O EXTENSIÓ: Dia | Mes | Any

2.1. CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES O SUSPENSIÓ

2.2. CAUSA DE LA BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL

- ☐ VOLUNTÀRIA
- ☐ DEFUNCIÓ
- ☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA
- ☐ ALTRES CAUSES (indiqueu-les):
- ☐ INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL
- ☐ PASSAR A RESIDIR EN TERRITORI ESPANYOL
- ☐ NO RESIDIR EN TERRITORI ESPANYOL

3. TIPUS DE CONVENI ESPECIAL

3.1. GENÈRIC

- ☐ NORMAL O ORDINARI
- ☐ CONTRACTE A TEMPS PARCIAL
- ☐ FIX DISCONTINU PERCEPTOR SUBSIDI DESOCUPACIÓ
- ☐ REDUCCIÓ JORNADA TREBALL - DISMINUCIÓ PROPORCIONAL SALARI
- ☐ SUBSIDI DESOCUPACIÓ MAJORS 52 ANYS
- ☐ PERMANÈNCIA EN ALTA SENSE RETRIBUCIÓ
- ☐ ESPORTISTA D'ALT NIVELL
- ☐ TREBALLADOR TEMPORADA I SISTEMA ESPECIAL FRUITES I HORTALISSES I CONSERVES VEGETALS
- ☐ TREBALLADOR TEMPORADA PERÍODES INACTIVITAT
- ☐ TRANSFERÈNCIA DRETS COMUNITAT EUROPEA
- ☐ TREBALLADORS AGÈNCIES DUANES RD 1513/2009
- ☐ SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 55 ANYS (RDL 20/12)

VAGA LEGAL ☐ | LOCAUT ☐ | EN EL CAS DE VAGA LEGAL O LOCAUT (data de finalització): Dia | Mes | Any

3.2. EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS DE NACIONALITAT ESPANYOLA

- EMIGRANTS RESIDENTS A L'ESTRANGER ☐
- FILLS D'EMIGRANTS RESIDENTS A L'ESTRANGER ☐
- EMIGRANTS RETORNATS ☐
- FILLS D'EMIGRANTS RETORNATS ☐
- EMIGRANTS EN EMBARCACIONS ESTRANGERES RESIDENTS A ESPANYA ☐

3.3. ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

PENSIONISTES DE NACIONALITAT SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA ☐

3.4. FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERNACIONALS INTERGOVERNAMENTALS

AMB SEU A ESPANYA ☐ | AMB SEU A L'ESTRANGER ☐

3.5. CUIDADOR NO PROFESIONAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

DEDICACIÓ COMPLETA ☐ | DEDICACIÓ PARCIALL ☐ | Nombre d'hores setmanals | INCREMENT DE BASE ☐

PERCEPTOR DEL SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 52 o 55 ANYS ☐

3.5.1. DATOS RELATIVOS A LA PERSONA DEPENDIENTE A LA QUE ATIENDE EL SUSCRIPTOR. (Cumplimentar en el reverso de la hoja 2/2)

3.6. CONVENIO ESPECIAL PARA LA COTIZACIÓN ADICIONAL DE EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPLEO 76/2000 Y 25/2001

REIAL DECRET: 196/2010 ☐ 1783/2011 ☐ | EXPEDIENT DE REGULACIÓ: 76/2000 ☐ 25/2001 ☐ | SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE: 52 ANYS ☐ 55 ANYS ☐

El Servici Públic d'Ocupació Estatal està autoritzat a actuar com a subjecte responsable del compliment de l'obligació de cotitzar.

DATA DEL CESSAMENT EN L'EMPRESA PER EXPEDIENT DE REGULACIÓ D'OCUPACIÓ: Día | Mes | Any

AVISO:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0040-V (Full 2/2)

ESTE SEGON FULL S'HA D'EMPLENAR EN TOTS ELS CASOS.

NOM I COGNOMS DEL/DE LA SOL·LICITANT	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

4. CAUSES DEL CONVENI ESPECIAL NORMAL O ORDINARI

- ☐ BAIXA EN UN RÈGIM PER SOL·LICITUD DE PENSIÓ
- ☐ BAIXA EN UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL SENT PENSIONISTA D'INCAPACITAT PERMANENT TOTAL
- ☐ EXTINCIÓ DE PRESTACIÓ CONTRIBUTIVA DE DESOCUPACIÓ
- ☐ BAIXA EN UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL
- ☐ SER TREBALLADOR AMB MÉS DE 65 ANYS I 35 ANYS DE COTITZACIÓ EFECTIVA
- ☐ CESSAMENT EN SITUACIONS DE PLURIOCUPACIÓ O PLURIACTIVITAT
- ☐ EXTINCIÓ DE SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 52 O 55 ANYS
- ☐ SUSPENSIÓ DE SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 52 O 55 ANYS
- ☐ DENEGACIÓ DE SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 52 O 55 ANYS
- ☐ REVISIÓ DE PENSIÓ D'INCAPACITAT PERMANENT
- ☐ ANUL·LACIÓ DE PENSIÓ D'INCAPACITAT PERMANENT O JUBILACIÓ
- ☐ CONTRACTACIÓ AMB BASE DE COTITZACIÓ INFERIOR A LA MITJANA DE BASES DE COTITZACIÓ DELS 12 MESOS ANTERIORS A LA BAIXA

5. EFICÀCIA I CONTINGUT DEL CONVENI ESPECIAL

EFECTES

- ☐ L'ENDEMÀ DE LA BAIXA EN EL RÈGIM O INICI DE LA SITUACIÓ PER LA QUAL SE SOL·LICITA EL CONVENI
- ☐ EL DIA DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

BASE DE COTITZACIÓ

- MÍNIMA ☐
- MITJANA DE L'ÚLTIM ANY COTITZAT ☐
- MÀXIMA ☐
- BASE INTERMÈDIA: (indiqueu la quantia de la base de cotització triada)

- ☐ SOL·LICITUD D'ACTUALITZACIÓ DE LA BASE DE COTITZACIÓ PER REUNIR ELS REQUISITS DE L'ART. 6.2.1 a) o b)
- ☐ SOL·LICITUD D'INCREMENT AUTOMÀTIC DE LA BASE DE COTITZACIÓ EN EL PERCENTATGE EN QUÈ S'INCREMENTE LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ DEL RÈGIM (EXCEPTE PER A OPCIÓ PER BASE MÍNIMA)

6. DECLARACIÓ (indiqueu l'ocupació a què penseu dedicar-vos en el futur)

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

EMPLENEU ESTE APARTAT EN EL REVERS

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (poseu una X en l'opció correcta)

Pel que fa al lloc de notificació, la persona interessada indica com a domicili preferent:

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (apartat 1.6) ☐ UN ALTRE DOMICILI ☐

DOMICILI

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON

9. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR: D.N.I.: ☐ C.I.F.: ☐ TARGETA ESTRANGER: ☐ PASSAP.: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

FIRMA DEL TREBALLADOR/A	FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT	FIRMA I SEGELL DEL SUBJECTE RESPONSABLE	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD
			Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

AVISO:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.0040-V (Revers del full 2/2)

3.5.1. DADES RELATIVES A LA PERSONA DEPENDENT ATESA PEL SUBSCRIPTOR

NOM I COGNOMS

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

DOMICILI

TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL

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

GRAU DE DEPENDÈNCIA: | NIVELL:

DATA DE CONCESSIÓ DE LA PRESTACIÓ COM A PERSONA DEPENDENT: Dia | Mes | Any

7.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

DNI: ☐ CIF: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

DOMICILI

TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL

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

7.2. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES DEL CONVENI ESPECIAL SI ÉS DIFERENT DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

DNI: ☐ CIF: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL | CCC

DOMICILI

TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL

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

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

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

TA.0040-V (Full addicional)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIONS: CONVENI ESPECIAL

ESTE TERCER FULLS SOLS S'HA D'EMPLENAR EN ELS CASOS SEGÜENTS:

- CONVENIS ESPECIALS PER A ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DE PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA (APARTAT 10). Article 16, Orde TAS/2865/2003.

- CONVENI ESPECIAL PER A EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS (APARTAT 11). Article 15, Orde TAS/2865/2003.

- CONVENI ESPECIAL PER A FUNCIONARIS O TREBALLADORS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERNACIONALS INTERGOVERNAMENTALS (APARTAT 12). Article 14, Orde TAS/2865/2003.

NOM I COGNOMS DEL/DE LA SOL·LICITANT | NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

10. DADES ESPECÍFIQUES PER PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA.(Article 16 i Disposició Addicional Tercera)

DATA DE TORNADA O DE FIXACIÓ DE LA RESIDÈNCIA HABITUAL A ESPANYA O DE RECONEIXEMENT DE LA PENSIÓ (SI ÉS POSTERIOR) — Dia / Mes / Any

DURACIÓ DE L'ESTADA TEMPORAL

A CONTINUACIÓ S'HA D'INDICAR LA CONTINGÈNCIA DE LA QUAL HA DERIVAT LA PENSIÓ, LA RENDA O LA QUANTITAT A PREU FET PERCEBUDA PEL PAÍS EN QUÈ VAN EXERCIR L'ACTIVITAT LABORAL.

CONTINGÈNCIES COMUNES PER: MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL O JUBILACIÓ ☐ — CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS PER: ACCIDENT DE TREBALL O MALALTIA PROF. ☐

- **PAÍS DEL QUAL PERCEBEU LA PENSIÓ O EN QUÈ VAU EXERCIR L'ACTIVITAT LABORAL**

- **FAMILIARS BENEFICIARIS*** (si el nombre de familiars beneficiaris supera l'espai previst, indiqueu a continuació el nombre de fulls addicionals adjunts): ☐

COGNOMS I NOM | FIRMA

PARENTIU | TIPUS DE DOC. IDENTIFICADOR | NÚM. DEL DOC. IDENTIFICADOR | NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

COGNOMS I NOM | FIRMA

PARENTIU | TIPUS DE DOC. IDENTIFICADOR | NÚM. DEL DOC. IDENTIFICADOR | NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

- **PENSIONISTA DE NACIONALITAT SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA DIFUNT**

COGNOMS I NOM | DATA DE LA DEFUNCIÓ | DNI/PASSAPORT | NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

DECLARACIÓ DEL FAMILIAR SUBSCRIPTOR DEL CONVENI ESPECIAL (poseu una X on corresponga)

EL SOL·LICITANT, FAMILIAR DEL PENSIONISTA DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA, **DECLARA** QUE: SÍ ☐ NO ☐ TÉ DRET A L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DE LA SEGURETAT SOCIAL

FIRMA

11. DADES ESPECÍFIQUES PER AL TIPUS DE CONVENI ESPECIAL D'EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS. (Article 15)

11.1. RESIDENTS A L'ESTRANGER

ACTIVITAT PROFESSIONAL EXERCIDA A L'ESTRANGER | DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT A L'ESTRANGER — Dia / Mes / Any

PAÍS DE RESIDÈNCIA A L'ESTRANGER | DATA DES DE — Dia / Mes / Any | DATA FINS A — Dia / Mes / Any

11.2. TORNATS A ESPANYA

ÚLTIMA ACTIVITAT PROFESSIONAL EXERCIDA A L'ESTRANGER | DATA DE CESSAMENT DE L'ACTIVITAT A L'ESTRANGER — Dia / Mes / Any

PAÍS ON VA EXERCIR L'ÚLTIMA ACTIVITAT PROFESSIONAL | DATA DE RETORN A ESPANYA — Dia / Mes / Any

(Poseu una X on corresponga)

SÍ ☐ NO ☐ L'EMIGRANT RETORNAT **DECLARA** QUE ES TROBA INCLÒS EN ALGUN RÈGIM JURÍDIC DE PREVISIÓ SOCIAL

SÍ ☐ NO ☐ L'EMIGRANT RETORNAT **AUTORITZA** A LA TGSS LA CONSULTA AL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DOMICILI I RESIDÈNCIA (RD 523/2006, DE 28 D'ABRIL)

FIRMA

12. FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERGOVERNAMENTALS.(Article 14)

DENOMINACIÓ DE L'ORGANITZACIÓ INTERNACIONAL INTERGOVERNAMENTAL

DECLARACIÓ (Poseu una X on corresponga)

SÍ ☐ NO ☐ TÉ LA CONDICIÓ DE FUNCIONARI DE L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA ESPANYOLA QUE DÓNA LLOC A LA INCLUSIÓ EN ALGUN RÈGIM DEL SISTEMA DE SEGURETAT SOCIAL ESPANYOL.

SÍ ☐ NO ☐ ABANS VA ESTAR VINCULAT A LA SEGURETAT SOCIAL ESPANYOLA PERQUÈ ES TROBAVA ENQUADRAT EN ALGUN DELS RÈGIMS QUE LA COMPONIEN.

FIRMA

AVISO:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

INSTRUCCIONS ADDICIONALS

10. DADES ESPECÍFIQUES PER A EMIGRANTS RETORNATS A ESPANYA I PENSIONISTES DE PREVISIÓ SOCIAL ESTRANGER O PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA

- Este apartat s'ha d'emplenar en els supòsits d'alta o, si és el cas, en el supòsits de variació de dades-

Data de retorn o de fixació de la residència habitual a Espanya o de reconeixement de la pensió (si és posterior): en este apartat s'ha d'anotar la data de retorn, definitiva o temporal, a Espanya dels emigrants espanyols o, si n'hi ha, dels familiars quan la sol·licitud siga subscrita pels familiars per defunció de l'emigrant. En el supòsit de pensionistes d'un sistema de previsió social estranger o pensionista de Suïssa, s'hi ha d'anotar la data de fixació de la residència habitual a Espanya o, si és posterior al retorn, la data d'adquisició de la condició de pensionista del sistema de previsió social estranger.

Duració de l'estada temporal: este apartat s'ha d'emplenar només si es tracta d'un conveni especial per a emigrants o familiars retornats temporalment.

Dades dels familiars beneficiaris: en este apartat s'han d'indicar els beneficiaris del titular del conveni especial als quals haja d'incloure la prestació d'assistència sanitària. Si el nombre de familiars és superior a 3, s'han d'emplenar tants exemplars d'este document com calga.

Dades de l'emigrant o pensionista d'un sistema de previsió social estranger o pensionista de Suïssa difunt: en el supòsit que el conveni especial se subscriga perquè siga una extensió d'un de preexistent en el qual el titular haja mort, s'han d'anotar en este apartat les dades identificadores del titular anterior del conveni especial i també la data de la defunció.

Declaració del familiar subscriptor del conveni especial: si el conveni especial és sol·licitat per algun familiar d'emigrant espanyol o pensionista de previsió social estranger o pensionista de Suïssa difunt, el familiar ha d'emplenar esta declaració posant una X en l'apartat que corresponga.

11. DADES ESPECÍFIQUES PER AL TIPUS DE CONVENI D'EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS

S'han d'emplenar exclusivament en els casos d'alta de residents a l'estranger (11.1) o tornats a Espanya (11.2).

12. FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERGOVERNAMENTALS

S'ha d'emplenar exclusivament en els casos d'alta de funcionaris o empleats d'organitzacions intergovernamentals.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL PER A EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS

Si el sol·licitant no està afiliat a la Seguretat Social espanyola, s'ha d'adjuntar a la sol·licitud el document TA.1 -SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ/NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL- i també la documentació demanada en este document.

- Emigrants i fills d'emigrants a l'estranger:

* Original o còpia del permís de treball o d'estada, expedit per les autoritats corresponents del país d'inscripció, compulsat per la Conselleria de Treball i d'Afers Socials o pel consolat espanyol en eixe país, o
* Certificat de treball expedit per l'empresa -compulsat i traduït per l'ambaixada- i certificat de residència expedit per l'ambaixada.

- Emigrant i fills d'emigrants retornats:

* Original o còpia del document (última nòmina, liquidació de contracte de treball...) que acredite la realització de l'activitat, el cessament en esta activitat i la inclusió en la Seguretat Social del país des d'on es va efectuar el retorn al territori espanyol.
* Original o còpia del certificat de la Direcció General d'Ordenació de les Migracions en el qual s'indique la data de retorn a territori espanyol o, si no n'hi ha, document que acredite la baixa consular.

- Emigrants en embarcacions estrangeres amb residència a Espanya: * Original o còpia del contracte d'embarcament.

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL PER A ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

Si el sol·licitant no està afiliat a la Seguretat Social espanyola, s'ha d'adjuntar a la sol·licitud el document TA.1 -SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ/NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL- i també la documentació demanada en este.

- Pensionistes de la Seguretat Social suïssa:

* Original o còpia del document acreditatiu segons el qual el sol·licitant és titular d'una pensió o d'una renda concedida exclusivament en virtut de la legislació federal suïssa de Seguretat Social.
* Original o còpia del document acreditatiu de la nacionalitat.
* Original o còpia del document acreditatiu de la data de fixació de la residència habitual a Espanya.
* Original o còpia del document acreditatiu de l'existència de relació familiar amb les persones indicades, dins de l'apartat 10, en "FAMILIARS BENEFICIARIS". * No es poden incloure en este apartat els familiars que siguen titulars de pensions.

CONVENI ESPECIAL PER A FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERGOVERNAMENTALS

- Certificat original que acredite la condició de funcionari o empleat d'organisme internacional intergovernamental, referendat pel Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación -si l'organisme té seu a Espanya- o compulsat per l'ambaixada o pel consolat si l'organisme té la seu a l'estranger.

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSIÓ/REPRESA/EXTENSIÓ DEL CONVENI ESPECIAL (TA.0040-V)

Amb la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

TIPUS DE CONVENI

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐ SUSPENSIÓ ☐ REPRESA ☐ EXTENSIÓ ☐

DATA DE L'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES: Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

TA.0040-V (Resguard) (12-2021)

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requerix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que establix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA/BAIXA, VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSIÓ/REPRESA/EXTENSIÓ DEL CONVENI ESPECIAL (TA.0040-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades de conveni especial, les dades de la qual figuren a continuació, no reunix els requisits establits per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

TIPUS DE CONVENI

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐ SUSPENSIÓ ☐ REPRESA ☐ EXTENSIÓ ☐

DATA DE L'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES: Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que establix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que ha desistit de la seua petició i es dictarà la resolució corresponent.

TA.0040-V (Esmena) (12-2021)

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requerix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que establix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.