



SOL·LICITUD DE REINTEGRAMENT DE PRESTACIÓ PER INCAPACITAT TEMPORAL ABONADA EN RÈGIM DE PAGAMENT DELEGAT I NO DEDUÏDA EN ELS BUTLLETINS DE COTITZACIÓ

1.- DADES DE L'EMPRESA

Formulari de dades de l'empresa amb camps: Nom i cognoms de la persona que sol·licita la devolució, DNI-NIE-passaport, Càrrec exercit a l'empresa, Raó social/Nom de l'empresa, Adreça de correu electrònic, CIF/NIF empresa, Codi d'activitat (CNAE 09), Règim de la Seguretat Social, Codi compte de cotització (CCC), Domicili (carrer o plaça), Número, Bloc, Escala, Pis, Porta, Codi postal, Localitat, Província, Telèfon, Entitat responsable de contingències comunes, Entitat responsable de contingències professionals.

Formulari de dades de l'entitat financera amb camps: CODI PAÍS, ENTITAT, OFICINA/SUCURSAL, NÚMERO DE COMPTE, D. CONTROL, CCC, Nom de l'entitat financera, Domicili (carrer o plaça i número), Localitat, Província.

3.- DADES DELS TREBALLADORS

Taula amb 7 columnes: Nom i cognoms, DNI - NIE - TIE, Data de la baixa, Base reguladora, Període sol·licitat (Des de, Fins a), Import sol·licitat. Conté 6 files buides amb punteigs horitzontals.

C-067 (cat)

2010

..... de/d' ..... de 20 .....

Signatura i segell de l'empresa

## DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR AMB AQUESTA SOL·LICITUD

### Essencial:

- Documentació original acreditativa del poder de representació de l'empresa exercit per la persona sol·licitant (i, si s'escau, DNI-NIE-passaport).
- Comunicat mèdic de baixa (model P-9) i últim comunicat de confirmació corresponent al període sol·licitat de devolució de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts, totalment o parcialment, en butlletins de cotització. Si s'ha produït l'alta del treballador/a, comunicat d'alta corresponent al procés d'incapacitat temporal.
- Rebuts salarials justificatius dels imports abonats per l'empresa i percebuts pel treballador, en concepte de subsidi d'incapacitat temporal, durant els mesos en els quals es sol·licita la devolució de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts, totalment o parcialment, en els butlletins de cotització.

### No essencial:

- Certificació original emesa per la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social, en la qual es certifiqui la situació de l'empresa respecte l'ingrés de cotitzacions.
- Butlletins de cotització (models TC1 i TC2) corresponents a:
  - Mes anterior a l'inici de la baixa (si s'escau, el corresponent al mes d'inici de la baixa). Per a treballadors amb contracte a temps parcial, cal adjuntar els butlletins de cotització corresponents als tres mesos anteriors al mes de la baixa.
  - Mesos per als quals es sol·licita devolucions de deduccions de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts en butlletins de cotització.
  - Mes posterior a la finalització del període per al qual es sol·licita devolucions de deduccions.