

PROTECCIÓ DE DADES. A fi de complir l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vos informem que les dades anotades en este model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'orde de 27-07-1994. Podeu exercir sobre estes dades els drets d'accés, de rectificació i de cancel·lació en els termes que es preveuen en la Llei Orgànica 15/1999 indicada.

INSTRUCCIONS

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris queden reservats a l'Administració de la Seguretat Social.
- Este document servix per a presentar les sol·licituds d'alta de reconeixement de conveni especial per a persones que participen en programes de formació.

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT (s'han d'anotar sempre)

- 1.1. Nom i cognoms:** indiqueu en este apartat el nom i els cognoms complets de la persona que sol·licita l'alta, la baixa, la variació de dades, la suspensió, la represa o l'ampliació del conveni especial.
- 1.2. Número de la Seguretat Social:** anoteu en este apartat el núm. de la Seguretat Social o el núm. d'afiliació del/de la sol·licitant.
- 1.3. Data de naixement:** anoteu en este apartat la data de naixement completa del/de la sol·licitant.
- 1.4. Tipus de document identificador:** poseu una X en l'opció correcta: document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.
- 1.5. Número del document identificador:** anoteu en esta casella el número d'identificador. En el cas de les targetes d'estranger, el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.6. Domicili:** en este apartat heu d'indicar el domicili de residència habitual del/de la sol·licitant. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi o l'entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'han d'escriure 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

Indiqueu en este apartat l'organisme o l'entitat on s'han fet els programes de formació vinculats a estudis universitaris o de formació professional, la data de començament i la data d'acabament.

4. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE LES QUOTES

A través 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 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 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 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 subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HAD'APORTAR

- **Document identificador de la persona sol·licitant,** (document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport, segons el cas).
- **Certificat** expedit per l'organisme o per l'entitat que va finançar el programa o els programes de formació; i també la documentació que acredita la participació en cada programa (en cas d'haver participat en més d'un).



TA.0040 Formació-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA DE RECONeixEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES QUE PARTICIPEN EN PROGRAMES DE FORMACIÓ (RD 1493/2011, de 24 d'octubre)

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM SEGON COGNOM NOM 1.2. NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL

1.3. DATA DE NAIxEMENT

Dia Mes Any

1.4. TIPUS DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:

1.5. NÚM. DEL 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 COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL Sí NO TELÉFON MÒBIL

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

PROGRAMES DE FORMACIÓ, VINCULATS A ESTUDIS UNIVERSITARIS O DE FORMACIÓ PROFESSIONAL, EN QUÈ EL SOL·LICITANT HA PARTICIPAT

ORGANISME O ENTITAT	DATA DE COMENÇAMENT	DATA D'ACABAMENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. SITUACIÓ DEL SOL·LICITANT EL DIA 01/11/2011, DATA D'ENTRADA EN VIGOR DEL REIAL DECRET 1493/2011 (poseu una X en l'opció correcta)

ESTÀ INCLÒS I PARTICIPA EN ALGUN PROGRAMA DE FORMACIÓ:

SÍ NO

4. 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 DE L'EMPRESARIÀRIA	FIRMA I SEGELL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DEL PAGAMENT DE LES QUOTES	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

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

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este mateix imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0040 Formació-V (30-05-2014)

ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA DE RECOXEIEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES QUE PARTICIPEN EN PROGRAMES DE FORMACIÓ (TA.0040 FORMACIÓ-V)

La sol·licitud d'alta, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix 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.

NOM I COGNOMS NÚM. DE LA SEG. SOCIAL DEL TREBALLADOR/A

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR DATA D'ALTA Dia Mes Any

De conformitat amb el que estableix 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.

TA.0040 Formació-V
mireu darrere

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA DE RECOXEIEMENT DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES QUE PARTICIPEN EN PROGRAMES DE FORMACIÓ (TA.0040 FORMACIÓ-V)

La sol·licitud amb les dades que s'indiquen a continuació ha entrat en el Registre d'esta Administració de la Seguretat Social el dia que s'indica en la part de darrere d'este document.

NOM I COGNOMS NÚM. DE LA SEG. SOCIAL DEL TREBALLADOR/A

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR DATA D'ALTA Dia Mes Any

TA.0040 Formació-V
mireu darrere

L'administració de la Seguretat Social competent per a tramitar la sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades és la que s'indica en este document.

L'administració de la Seguretat Social competent per a tramitar la sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades és la que s'indica en este document.

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 requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de jui 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 estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

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 requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de jui 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 estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

Registre d'entrada

Registre d'eixida