

NOTES INFORMATIVES

PROTECCIÓ DE DADES.- A l'efecte del que preveu 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, us informem que les dades consignades en aquest model s'incorporen al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei orgànica 15/1999 indicada anteriorment.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.
- Els espais en gris els ha d'emplenar l'Administració de la Seguretat Social.

ESPECÍFIQUES

1. DADES DE L'AFILIAT/L'AFILIADA

- 1.1- Grau de discapacitat.**- Si el treballador/a és discapacitat/da, indiqueu el grau de discapacitat.
- 1.2- Número del document identificatiu.**- Reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger anoteu el número d'identificació d'estranger (NIE)
- 1.3- Dades telemàtiques.**- L'anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1- Situació d'inactivitat.**- Si la sol·licitud es formula per comunicar l'inici o l'acabament d'una situació d'inactivitat del treballador dins d'una relació laboral, sempre que aquesta situació d'inactivitat inclogui un mes natural complet o més, marqueu amb una "X" l'apartat que escaigui. En l'apartat DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES, anoteu, en el cas de l'inici de la situació d'inactivitat, el primer dia que el treballador no fa cap activitat i, en el cas de l'acabament de la situació d'inactivitat, l'últim dia que el treballador no fa cap activitat.
- 2.2- Causa d'alta, baixa o variació de dades.**- Si es tracta d'una sol·licitud de **baixa**, indiqueu-ne la causa. En el cas de **variació de dades**, indiqueu-ne breument la causa.

3. DADES DE L'EMPRESA SOL·LICITANT

- 3.1- Règim/Sistema Especial de la Seguretat Social.**- Indiqueu el Règim i, si escau, el Sistema Especial en el qual es troba enquadrat el treballador/la treballadora. Així mateix, indiqueu si el treballador/la treballadora pertany a alguns dels col·lectius següents: artistes, taurins o concert d'assistència sanitària. En el cas del Règim Especial del Mar, indiqueu el grup de cotització (I, IIA, IIB o III).

4. DADES LABORALS I DE SEGURETAT SOCIAL

- 4.1- Contracte de treball.**- Si el contracte de treball que regula la relació laboral entre l'empresari i el treballador ha estat formalitzat per l'empresari que sol·licita l'alta, deixeu en blanc els apartats 4.1.2., 4.1.3. i 4.1.5.
 - 4.1.1- Codi.**- Consigneu el codi del contracte de treball segons les claus que estableix la Tresoreria General de la Seguretat Social.
 - 4.1.2- Data d'inici del contracte de treball.**- Únicament heu d'emplenar aquest apartat en les sol·licituds d'alta si es compleixen els condicionants que s'indiquen. Si el contracte de treball que regula la relació laboral entre l'empresari i el treballador NO ha estat formalitzat per l'empresari que sol·licita l'alta, anoteu el dia que el treballador va ser alta amb aquest mateix contracte per a l'anterior empresari.
 - 4.1.3- Causa alta successiva.**- En aquest apartat, indiqueu la causa de la successió (absorció, fusió o transformació d'empreses, successió en la titularitat d'una explotació, indústria o negoci,...).
 - 4.1.4- Data d'acabament de vacances retribuïdes i no gaudides.**- Indiqueu, si escau, el dia que s'acaba el període que correspon a les vacances anuals retribuïdes de les quals el treballador no ha gaudit amb anterioritat a l'acabament de la relació laboral, o amb anterioritat a l'acabament de l'activitat de temporada o campanya dels treballadors fixos discontinus.
 - 4.1.5- Empresa d'origen del contracte.**- Identifiqueu l'empresa d'origen amb la qual el treballador va formalitzar el contracte i indiqueu-ne el codi de compte de cotització, si el coneixeu, o la raó social. No empleneu aquest apartat en les sol·licituds d'alta successives entre comptes de cotització del mateix empresari.
- 4.2- Treballadors/treballadores amb exclusions de cotització.**- En el cas que el treballador/la treballadora es trobi exclòs/exclusa d'alguna prestació del Sistema de la Seguretat Social, indiqueu la causa d'aquesta exclusió.
 - 4.2.1- Exclusió Cessament d'Activitat.**- Si es tracta d'un treballador assimilat a compte d'altri que pertany al Règim Especial del Mar (Règims 0821/0822/0823/0814 amb TRL950), s'especificarà si el treballador opta o no per la protecció per cessament d'activitat.
- 4.3- Relació laboral de caràcter especial.**- Indiqueu-ne el tipus o la classe.
- 4.4- Grup de cotització. Ocupació.**- El que té el treballador/la treballadora segons la seva categoria professional.
- 4.5- Ocupació AT/MP.**- S'anotarà únicament quan l'ocupació sigui una de les que expressament figurin en la norma.
- 4.6- CCC o núm. SS empresari.**- Anoteu el número de compte de cotització o el número de la Seguretat Social de l'empresari usuari d'una empresa de treball temporal.
- 4.7- Identificador de l'embarcació.**- Si el treballador/la treballadora pertany al Règim Especial del Mar, identifiqueu l'embarcació (matrícula/l·lista/foli).
- 4.8- Marqueu amb una "X" si el treballador/la treballadora s'inclou en alguna de les situacions que s'indiquen.**
- 4.9- Temps parcial.**- Consigneu en l'**apartat A** les hores de treball pactades al dia, a la setmana, al mes o a l'any; en l'**apartat B** consigneu les hores que componen la jornada màxima dels treballadors de l'empresa contractats a temps complet per al mateix període que s'indica en l'apartat A; i en el **coeficient a temps parcial** calculeu el coeficient d'acord amb la fórmula indicada.
- 4.10- Número de la Seguretat Social (NSS) del treballador substituït/la treballadora substituïda.**- En el cas que el treballador/la treballadora que és alta substitueixi una altra persona de l'empresa, indiqueu el número de la Seguretat Social del treballador/de la treballadora que substitueix.
- 4.11- Causa de la substitució.**- Causa que motiva la substitució del treballador/de la treballadora.
- 4.12- Categoria professional.**- Indiqueu la categoria professional del treballador/de la treballadora si és del Règim Especial de la Mineria del Carbó o del Règim Especial del Mar.
- 4.13- COE.**- Coeficient reductor de l'edat de jubilació en el cas de treballador/treballadora del Règim Especial de la Mineria del Carbó, personal de vol aeri, treballadors ferroviaris/treballadores ferroviàries o de l'Estatut del Miner.
- 4.14- Conveni col·lectiu.**- Codi de conveni col·lectiu que regula la relació laboral del treballador/de la treballadora que és alta.
- 4.15- Marqueu amb una "X" si el treballador/la treballadora inicia o cessa una de les situacions especials que s'indiquen:** en el cas d'una situació de guarda legal del treballador/de la treballadora de menors d'edat, anoteu el percentatge de la jornada de treball que realitzarà a partir de la guarda legal esmentada. Actueu de la mateixa manera en les suspensions per regulació d'ocupació parcial i vagues parcials.
- 4.16- Sistema Especial de Fruïtes i Hortalisses i Indústries de Conserves Vegetals.**- Si el treballador es troba enquadrat en aquest sistema especial del Règim General, consigneu en l'alta el coeficient de permanències aplicable apartat (4.16.1) i, en el cas de baixa, a més a més de l'apartat esmentat, els dies de treball realitzats efectivament durant la campanya (4.16.2) i, si escau, els dies en situació d'incapacitat temporal, maternitat o risc durant l'embaràs durant la campanya (4.16.3).



TA.2/S-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DEL TREBALLADOR PER COMPTE ALIÈ O ASSIMILAT

1. DADES DE L'AFILIAT/L'AFILIADA

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		1.1 GRAU DE DISCAPACITAT	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU 1.2 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
DOMICILI		DNI: <input type="text"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC		PASSAPORT: <input type="text"/>	TELÈFON MÒBIL
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	2.1 SITUACIÓ D'INACTIVITAT INICI <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/>	2.2 CAUSA DE L'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES	DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--	--	---	---

3. DADES DE L'EMPRESA SOL·LICITANT

RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI/L'EMPRESÀRIA INDIVIDUAL	3.1 RÈGIM / SISTEMA ESPECIAL	CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)
DOMICILI		

4. DADES LABORALS I DE SEGURETAT SOCIAL

4.1 CONTRACTE DE TREBALL			4.3 RELACIÓ LABORAL DE CARÀCTER ESPECIAL		
4.1.1 CODI	4.1.2 DATA D'INICI DEL CONTRACTE DE TREBALL Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	4.1.4 DATA D'ACABAMENT DE VACANCES RETIBUÏDES I NO GAUDIDES Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	4.3 RELACIÓ LABORAL DE CARÀCTER ESPECIAL		
4.1.3 CAUSA ALTA SUCCESSIVA			4.1.5 EMPRESA D'ORIGEN DEL CONTRACTE		
4.2 TREBALLADORS/TREBALLADORES AMB EXCLUSIONS DE COTITZACIÓ			4.3 RELACIÓ LABORAL DE CARÀCTER ESPECIAL		
4.2.1 EXCLUSIÓ DE CESSAMENT D'ACTIVITAT (Marqueu amb "X" l'opció correcta) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			4.3 RELACIÓ LABORAL DE CARÀCTER ESPECIAL		
4.4 GRUP COT.	4.5 OCUPACIÓ AT/MP	4.6 CCC O NÚM. SS DE L'EMPRESARI USUARI	4.7 IDENTIFICACIÓ DE L'EMBARCACIÓ		
4.8 INDIQUEU SI EL TREBALLADOR/LA TREBALLADORA ES TROBA EN SITUACIÓ DE:					
ATURAT/ADA <input type="checkbox"/>	ATUR. INSCRIT MÉS DE 6 MESOS <input type="checkbox"/>	ATURAT/ADA SUBSIDI REA <input type="checkbox"/>	RENDA ACTIVA D'INSERCIÓ <input type="checkbox"/>	DONA SUBREPRESENTADA <input type="checkbox"/>	EXCLUSIÓ SOCIAL <input type="checkbox"/>
BENEF. SUBSIDI ATUR.>52 ANYS <input type="checkbox"/>	BENEF. ATUR. FALTA 1 ANY O MÉS <input type="checkbox"/>	DONA REINCORPORADA A LA FEINA DESPRÉS DE LA MATERNITAT <input type="checkbox"/>	PART ÚLTIMS 24 MESOS <input type="checkbox"/>	VÍCTIMA VIOLÈNCIA DE GÈNERE <input type="checkbox"/>	TREBALLADOR/A D'AUTONOMIA <input type="checkbox"/>
4.9. TEMPS PARCIAL					
NOMBRE HORES ORDINÀRIES (A) Dia <input type="text"/> Setmanar <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		NOMBRE HORES JORNADA MÀXIMA (B)		COEFICIENT TEMPS PARCIAL $\frac{(A \times 1000)}{B} =$	
4.10 NSS TREBALLADOR/A SUBSTITUÏT/IDA	4.11 CAUSA DE LA SUBSTITUCIÓ	4.12 CATEGORIA PROFESSIONAL	4.13 COE	4.14 CONVENI COL·LECTIU	
4.15 INDIQUEU SI EL TREBALLADOR/LA TREBALLADORA ES TROBA EN ALGUNA DE LES SITUACIONS ESPECIALS SEGÜENTS					
EXCEDÈNCIA CURA FILL <input type="checkbox"/>	EXCEDÈNCIA UN ALTRE FAMILIAR <input type="checkbox"/>	GUARDA LEGAL - % - <input type="text"/>	MATERNITAT <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓ PER REGULACIÓ D'OCCUPACIÓ TOTAL/PARCIAL - % - <input type="text"/>	VAGA TOTAL/PARCIAL TANCAMENT PATRONAL - % - <input type="text"/>
RELLEU <input type="checkbox"/>	ALTRES SITUACIONS				
4.16 SISTEMA ESPECIAL DE FRUITES, HORTALISSES I INDÚSTRIES DE CONSERVES VEGETALS					
4.16.1 COEFICIENT DE PERMANÈNCIES	4.16.2 DIES DE TREBALL	4.16.3 DIES EN SITUACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL, MATERNITAT O RISC DURANT L'EMBARAS			

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A	SIGNATURA I SEGELL DE L'EMPRESARI/A	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD Data: DNI: SIGNATURA:	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ Data: DNI: SIGNATURA:
-----------------------------	-------------------------------------	---	--

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS :

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA. 2/S-C (06-08-2015)



MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DE TREBALLADOR PER COMPTE ALIÉ O ASSIMILAT (TA2/S-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador per compte alié o assimilat, les dades del qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL DEL TREBALLADOR/A
[]
ALTA [] BAIXA [] VARIACIÓ DE DADES []

CCC []
DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia [] Mes [] Any []

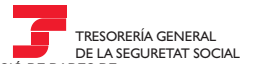
D'acord amb el que estableix l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

TA_2/S-C_
Vegeu el fitxer

[]



MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES DE TREBALLADOR PER COMPTE ALIÉ O ASSIMILAT (TA2/S-C)

En la data que s'indica en el revers d'aquest document, s'ha registrat en aquesta Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL DEL TREBALLADOR/A
[]
ALTA [] BAIXA [] VARIACIÓ DE DADES []

CCC []
DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia [] Mes [] Any []

TA_2/S-C_
Vegeu el fitxer

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

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

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, se us considera com a desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

Registre d'entrada

Registre de sortida