



GOVERN
D'ESPANYA

MINISTERI
D'OCUPACIÓ
I SEGURETAT SOCIAL

SECRETARIA D'ESTAT
DE LA SEGURETAT SOCIAL



INSTITUT NACIONAL DE LA
SEGURETAT SOCIAL
DIRECCIÓ PROVINCIAL
DE/D'

CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL-LICITUD D'INCAPACITAT TEMPORAL

El Sr./La Sra. amb DNI, NIE o
passaport que té en l'empresa el càrrec següent:

CERTIFICA que les dades relatives a l'empresa, i també les personals, professionals i de cotització que es consignen a continuació són certes:

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social				Codi de compte de cotització				
Domicili			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat		Província			Telèfon			

2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A

Cognoms i nom				DNI, NIE o passaport				
Domicili			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat		Província		Número de la Seguretat Social		Grup de cotització		

DADES LABORALS

Professió		Categoria		Data d'alta en l'empresa		Data de baixa en l'empresa	
Data de l'extinció del contracte de treball		Tipus de contracte(1)		Causa de l'extinció del contracte de treball(2)			
Té dies de vacances anuals retribuïdes i no gaudides?(3) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Nombre de dies des de: fins a:							

DADES DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

Data de la baixa mèdica		Últim informe de confirmació abonat. número: data:					
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

BASES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR AL DE LA BAIXA MÈDICA(4) (en cas de contracte a temps parcial, s'han de certificar els tres mesos immediatament anteriors)

Any	Mes	Nombre de dies cotitzats	Base de cotització de contingències comunes	Base d'AT/MP	Observacions(5)

3. BASES DE COTITZACIÓ PER CONTINGÈNCIES COMUNES I PER AT/MP, SEGONS EL TC-2, DURANT ELS ÚLTIMS 180 DIES PRECEDENTS A L'EXTINCIÓ DEL CONTRACTE DE TREBALL

Any	Mes(6)	N. de dies cotitzats(7)	Base de cotització de contingències comunes	Base d'AT/MP(8)
Per vacances anuals retribuïdes i no gaudides abans de la data del cessament en l'empresa				
TOTALS				

RÈGIM ESPECIAL AGRARI PER COMPTE D'ALTRI

Treballador Fix Eventual

En la data de la baixa el contracte es trobava en vigor?

SÍ NO

Data de l'última jornada de treball(10)

Nombre de jornades reals el mes anterior a la baixa.....

Salari real del treballador/a..... €/dia

Servicio de Producción Gráfica/2008 C-034-Val

....., de/d' de 20
Firma i segell

NORMATIVA REFERENT AL CERTIFICAT

En els casos de sol·licitud de pagament directe per extinció de la relació laboral, fan falta les bases de cotització per les quals s'ha cotitzat durant els últims 180 dies, dins dels 5 anys anteriors a l'extinció de l'últim contracte. Per la qual cosa, si el/la sol·licitant ha treballat en diverses empreses, ha d'aportar tants certificats com siguin necessaris per a completar el període indicat.

En cas de pluriocupació, cal aportar un certificat amb les bases de cotització del mes anterior a la baixa mèdica i amb les cotitzacions dels 180 dies anteriors a la primera extinció, en cada una de les empreses, encara que la relació laboral únicament s'haja extingit en una de les empreses.

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

(1) En este apartat s'ha d'indicar si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix-discontinuu, administratiu, etc.

(2) Per extinció del contracte durant el període de prova, finalització del contracte, a instància de l'empresari (acomiadament procedent, improcedent o per causa objectiva), expedient de regulació d'ocupació, etc.

En el supòsit de finalització d'un contracte temporal, s'ha d'indicar el motiu pel qual no s'ha prorrogat (per voluntat de l'empresari o per voluntat del treballador/a).

Si el cessament ha sigut en un contracte d'interinitat, s'ha d'indicar si ha sigut per causa de la incorporació del treballador el lloc del qual s'estava ocupant o per un altre motiu.

(3) En este apartat s'han d'indicar, si és el cas, els dies de vacances anuals retribuïdes que no hagen sigut gaudides abans de la finalització de la relació laboral, d'acord amb el que disposa l'article 209.3 de la Llei General de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial Decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny.

La cotització de les vacances no gaudides és objecte de liquidació complementària a la del mes de l'extinció del contracte, d'acord amb el que disposa la disposició addicional segona de l'Orde TAS/118/2003, de 31 de gener, per la qual es despleguen les normes de cotització a la Seguretat Social, desocupació, fons de garantia salarial i formació professional.

(4) Este apartat únicament ha d'emplenar-se (sempre que el mes anterior a la baixa mèdica no figure, per ser més antic, entre els que s'hagen certificat durant els últims 180 dies precedents a l'extinció del contracte de treball) en els supòsits següents:

a) En cas de pluriocupació, s'ha d'aportar un certificat amb les bases de cotització del mes anterior a la baixa mèdica i amb les cotitzacions dels 180 dies anteriors a la primera extinció, en cada una de les empreses, encara que la relació laboral únicament s'haja extingit en una empresa.

b) En tots els supòsits d'extinció de la relació laboral, incloent-hi el procedent de pluriocupació, en els quals tinga dies de vacances anuals retribuïdes i no gaudides.

c) En cas d'esgotament del termini màxim de duració de la incapacitat temporal.

En cas que es tracte d'un contracte a temps parcial, han de certificar-se els tres mesos immediatament anteriors a la baixa mèdica, sempre que no figuren entre els que s'han certificat en els 180 dies precedents a l'extinció de la relació laboral.

(5) En este apartat s'ha d'indicar qualsevol altra circumstància especial referida a la cotització (vaga, suspensió per sanció sense faena i sou, etc.)

(6) En este apartat s'han d'indicar els mesos precedents a la situació d'extinció de la relació laboral.

(7) Els dies que s'han d'indicar en este apartat com a cotitzats, corresponents als 6 últims mesos, són els que efectivament s'hagen cotitzat, ja siguin mesos de 28, 29, 30 o 31 dies, tal com apareix reflectit en el model TC-2 de cotització a la Seguretat Social.

En cas que l'extinció de la relació laboral es produísca enmig d'un mes, s'ha d'indicar el nombre de dies exacte fins a la data de la situació esmentada que corresponen a eixe mes, i s'hi han d'afegir els necessaris del mes anterior als sis últims mesos fins a completar un total de 180 dies.

(8) Les percepcions per hores extraordinàries s'exclouen de les bases de cotització.

(9) Si no hi ha vacances anuals retribuïdes i no gaudides abans del cessament, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, s'ha d'anotar un zero en este apartat. Si n'hi ha, en tot cas, s'han d'arredonir a l'enter superior.

(10) Heu d'emplenar les dades sol·licitades per al reconeixement inicial de la prestació perquè un dels requisits per a accedir al subsidi d'incapacitat temporal, per als treballadors per compte d'altri del règim especial AGRARI, és estar prestant servicis en la data de la baixa mèdica. Esta declaració està subjecta a comprovació posterior i, d'acord amb l'art. 145.2 de la Llei de Procediment Laboral, pot dur-se a terme una revisió del reconeixement de la prestació amb la consegüent reclamació de deute contret per prestacions indegudament percebudes, si fóra el cas.