

NOTAS INFORMATIVAS

PROTECCIÓN DE DATOS.- Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao Ficheiro Xeral de Afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA EMPREGADOR/A (TITULAR DO FOGAR FAMILIAR)

1.1 Nome e apelidos do/da empregador/a.

1.2 Tipo de documento identificativo.- Marque cunha "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.

1.3 Número del documento identificativo.- Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).

1.4 Número de Seguridade Social.- Anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do empresario, no caso, de ser esta persoa física.

2. DOMICILIO DA ACTIVIDADE

2.1 Tipo de vía pública.- Consignarase a denominación que corresponda a esta (por exemplo, rúa, praza, camiño, paisaxe, etc.).

Nome da vía pública.- Reflectirase o seu nome completo, sen abreviaturas e omitirase os artigos e preposicións de enlace que non sexan significativas.

Municipio/entidade de ámbito inferior ao municipio, provincia.- No primeiro recadro consignarase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indícarase se se trata de concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, caseríos, anteigrexas, etc., cando sexa necesario para a súa correcta localización. As denominacións escríbanse completas, sen abreviaturas e omitirase os artigos e preposicións de enlace non significativas.

2.2 Datos telemáticos.- A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

Marcarase cunha "X" a opción que corresponda e indícarase a causa da baixa ou variación de datos.

En familias numerosas, que teñan recoñecida oficialmente tal condición, indícarase o tipo, data de caducidade do título de familia numerosa, os apelidos e nome do cónxuxe do titular do fogar familiar, sempre que non se trate de familias monoparentais, e o seu número de documento identificativo.

4. DATOS DA ENTIDADE DE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIIDADES PROFESIONAIS

4.1 Entidade de accidentes de traballo.- Indícarase a denominación da entidade coa que concertou a cobertura das continxencias de accidentes de traballo e enfermidades profesionais.

4.2 Entidade coa que cubre a incapacidade temporal por continxencias comúns.- Marcarase cunha "X" se se opta por cubrir a incapacidade temporal derivada de continxencias comúns ben a través da entidade xestora da Seguridade Social, ben a través dunha mutua colaboradora coa Seguridade Social. Se se opta por unha mutua, esta deberá ser a mesma que a que protexe os riscos profesionais.

5. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Marcarase cunha "X" a opción elixida.

7. DOMICILIACIÓN DE PAGAMENTO DE COTAS

Campo obrigatorio para solicitudes no sistema especial de empregados de fogar.

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuará unha orde de débito ao seu banco ou caixa para o pagamento das súas cotizacións no período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa deberalle o importe na conta por vostede indicada, e será o último día do mes a data na que precisa ter a provisión necesaria de fondos.

A Tesourería Xeral da Seguridade Social informarao do primeiro mes que lle será debido en conta, e vostede estará obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR

> Documento identificativo do/da empregador/a.



TA.6 - 0138-G_FOGAR

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADORES/AS NO SISTEMA ESPECIAL DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS.

1. DATOS DO/DA EMPREGADOR/A (TITULAR DO FOGAR FAMILIAR)

1.1 NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X")

DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: OUTRO DOCUMENTO:

1.3 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

1.4 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

2. DOMICILIO DA ACTIVIDADE

2.1 DOMICILIO

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
<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"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			

2.2 DATOS TELEMATICOS

ENDEREZO ELECTRÓNICO TELÉFONO FIXO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI NON TELÉFONO MÓBIL

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

SOLICITUDE DE CCC

DATA DE INICIO DA ACTIVIDADE

Día Mes Ano

BAIXA VARIACIÓN DE DATOS

DATA DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE OU VARIACIÓN DE DATOS

Día Mes Ano

CAUSA DA BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS

TIPO DE FAMILIA NUMEROSA

XERAL ESPECIAL

APELIDOS E NOME DO CÓNXUXE DO TITULAR DO FOGAR FAMILIAR

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DATA CADUCIDADE TÍTULO FAMILIA NUMEROSA

Día Mes Ano

4. DATOS DA ENTIDADE DE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS

4.1 ENTIDADE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS (N.º E DENOMINACIÓN)

4.2 ENTIDADE COA QUE CUBRE A INCAPACIDADE TEMPORAL POR CONTINXENCIAS COMÚNS

MARQUE CUNHA "X": ENTIDADE XESTORA MUTUA

5. PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS SINALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque cunha "X" a opción correcta)

DOMICILIO DO/DA EMPREGADOR/A (PUNTO 2)

OUTRO DOMICILIO (PUNTO 6)

6. DOMICILIO PARTICULAR / NOTIFICACIÓNS

6.1 DOMICILIO

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
<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"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: C.I.F.: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPRT.:

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

<p>DATA E SINATURA DO SOLICITANTE</p> <p>Data:</p> <p>Sinatura</p>	<p>DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE</p> <p>Data:</p> <p>DNI:</p> <p>SINATURA:</p>	<p>DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN</p> <p>Data:</p> <p>DNI:</p> <p>SINATURA:</p>
---	--	--

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA T X S S :

ADVERTENCIA: Nas Comunidades Autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.



RESGARDO DE SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADOS DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS - (TA.6-0138-G)

Coa data que se indica neste documento tivo entrada, no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social, a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DO/DA EMPREGADOR/A

NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X") N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: OUTRO DOCUMENTO:

DATA DE SOLICITUDE

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS Día Mes Ano

Rexistro de entrada

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.



EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADOS DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS - (TA.6-0138-G)

A solicitude de inscrición de empresario individual, cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA EMPREGADOR/A

NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X") N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: OUTRO DOCUMENTO:

DATA DE SOLICITUDE

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS Día Mes Ano

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, dítarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

Rexistro de saída