

INSTRUCCIONS

GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.
- Aquest model s'utilitza per dur a terme les sol·licituds de subscripció o renúncia de la clàusula addicional de conveni especial d'empresaris i treballadors subjectes a expedients de regulació d'ocupació que inclouen treballadors de 55 anys d'edat o més.

1. DADES IDENTIFICATIVES

DADES DE L'EMPRESA:

- 1.1 Cognoms i nom o raó social:** indiqueu el nom i els cognoms complets del sol·licitant de l'alta o del cessament de la subscripció de la clàusula addicional.
- 1.2 Codi de compte de cotització principal:** indiqueu el codi compte de cotització principal que té assignat l'empresa.
- 1.3 Nom comercial o anagrama:** feu constar si existeix aquesta denominació per a l'empresa i indiqueu, si escau, el nom comercial que correspon a l'activitat.
- 1.4 Número de Seguretat Social:** anoteu el número de Seguretat Social o el número d'afiliació de l'empresari, en el cas que aquest sigui una persona física.
- 1.5 Codi de compte de cotització - Empresa ERO:** indiqueu el codi de compte de cotització en el qual el treballador ha constatat en alta, responsable de l'expedient de regulació d'ocupació.
- 1.6 Tipus de document identificatiu:** (marqueu amb una "X" el que escaigui), document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger, passaport, codi d'identificació fiscal (CIF), etc.
- 1.7 Número del document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu. Si es tracta de la targeta d'estranger, consigneu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.8 Número d'Expedient de regulació d'ocupació:** anoteu el número d'expedient de regulació d'ocupació en el qual figura el treballador pel qual es porta a terme el conveni.
- 1.9 Domicili social:** (feu constar el domicili de l'empresa)
 - Tipus de via pública:** consigneu la denominació que li correspon (per exemple, carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
 - Nom de la via pública:** reflectiu el nom complet, sense abreviatures i ometeu els articles i les preposicions d'enllaç que no són significatives.
 - Municipi/Entitat d'àmbit inferior al municipi, la província i el telèfon:** consigneu en el primer requadre la denominació del municipi i, en el cas que sigui una altra entitat inferior a aquest, indiqueu si es tracta de concejos, pedanies, aldees, barris, parròquies, caserius, avantaglesglésies, etc., quan sigui necessari per fer-ne la correcta localització. Escriviu les denominacions completes, sense abreviatures i ometeu els articles i les preposicions d'enllaç no significatives.

DADES RELATIVES AL REPRESENTANT:

- 1.10 Cognoms i nom:** indiqueu els cognoms i el nom complets del representant.
- 1.11 Número de Seguretat Social:** anoteu el número de Seguretat Social o el número d'afiliació del representant.
- 1.12 Tipus de document identificatiu:** (marqueu amb una "X"), document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger, passaport.
- 1.13 Número del document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, consigneu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.14 Domicili social:** (feu constar el domicili del representant). Segons el que indica el punt 1.9.

DADES RELATIVES AL TREBALLADOR:

- 1.15 Cognoms i nom:** indiqueu els cognoms i el nom complets del treballador.
- 1.16 Tipus de document identificatiu:** (marqueu amb una "X" l'opció correcta), segons el que indica el punt 1.12.
- 1.17 Número del document identificatiu:** segons el que indica el punt 1.13.
- 1.18 Data de naixement:** indiqueu la data de naixement del treballador.
- 1.19 Número de Seguretat Social:** segons el que indica el punt 1.4 però amb referència al treballador.
- 1.20 Domicili:** (anoteu en este apartat el domicili complet de residència habitual de la persona interessada). Segons les indicacions del punt 1.9.
- 1.21 Dades telemàtiques.** L'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

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

- 2.1 Data d'inici/de cessament de la clàusula addicional:** empleneu aquest apartat en tots els casos.

3. DESIGNACIÓ DEL SUBJECTE RESPONSABLE DEL PAGAMENT DE QUOTES

Marqueu amb una "X" el que correspongui.

4. OPCIÓ D'INCREMENT DE BASES DE CONVENI ESPECIAL ARTICLE 20 ORDRE TAS/2865/2003

Marqueu amb una "X" el que correspongui.

5. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una ordre de càrrec al vostre banc o a la vostra caixa per al pagament de les vostres cotitzacions en període voluntari.

Aquesta domiciliació només és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i les regularitzacions per variació dels tipus o de les bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o la vostra caixa us carrega l'import en el compte que indiqueu i l'últim dia del mes és la data en la qual heu de tenir la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social us informa del primer mes que us fan el càrrec en compte i esteu obligats al pagament de les quotes mensuals anteriors a aquest mes mitjançant el butlletí de cotització corresponent que us subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.



TA.0040-ERE-V C.A.

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD DE SUBSCRIPCIÓ DE CLÀUSULA ADDICIONAL AL CONVENI ESPECIAL A L'EMPARA DE L'ARTICLE 20 DE L'ORDRE TAS/2865/2003 EN LA NOVA REDACCIÓ DONADA PER L'ORDRE TAS/3862/2004, DE 22 DE NOVENBRE

1. DADES IDENTIFICATIVES

DADES DE L'EMPRESA

1.1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL		1.2 CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PRINCIPAL	
1.3 NOM COMERCIAL O ANAGRAMA		1.4 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	1.5 CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ EMPRESA-ERO
1.6 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)			
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	CIF: <input type="checkbox"/>
1.7 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.8 NÚM. EXP. REGULACIÓ OCUPACIÓ	
1.9 DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA TELÈFON

DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

1.10 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM	
1.11 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		1.12 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X")		1.13 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>			
1.14 DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL		
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	TELÈFON	

DADES RELATIVES AL TREBALLADOR

1.15 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM	
1.16 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)		1.17 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.18 DATA DE NAIXEMENT	
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		Dia Mes Any	
1.19 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL					
1.20 DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL		
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	TELÈFON	
1.21 DADES TELEMÀTIQUES	CORREU ELECTRÒNIC				
	ACCEPTE L'ENVIAMENT DE COMUNICACIONS INFORMATIUS DE LA SEGURIDAD SOCIAL		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL

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

SOL·LICITAT PER:	EMPRESA <input type="checkbox"/>	TREBALLADOR <input type="checkbox"/>	AMB DÓS <input type="checkbox"/>	RENÚNCIA <input type="checkbox"/>	2.1. DATA D'INICI DE LA VIGÈNCIA/CESSAMENT DE LA CLÀUSULA ADDICIONAL
					Dia Mes Any

3. DESIGNACIÓ DEL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES

EMPRESARI <input type="checkbox"/>	TREBALLADOR <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------------------

4. OPCió D'INCREMENT DE LES BASES DE CONVENI ESPECIAL; ARTICLE 20 DE L'ORDE TAS/2865/2003

4.1 INCREMENT DE LA BASE DE COTITZACIÓ EN EL PERCENTATGE SEGUENT:	4.2 OPCió PER DIFERÈNCIA:
LA BASE MÍNIMA <input type="checkbox"/>	LA BASE MÀXIMA DEL GRUP DE COTITZACIÓ <input type="checkbox"/>
FINS A LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ DEL GRUP DE COTITZACIÓ QUE CORRESPON A LA CATEGORIA PROFESSIONAL DE L'INTERESSAT PERQUÈ ES COMPLIXEN ELS REQUISITS DE L'ARTICLE 6.2.1.a) <input type="checkbox"/>	

5. 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				NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR					
	D.N.I.: <input type="checkbox"/>	C.I.F.: <input type="checkbox"/>	TARGETA ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAP.: <input type="checkbox"/>						

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A DE LA TREBALLADORA	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT DE L'EMPRESARI	SIGNATURA I SEGELL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DEL PAGAMENT DE LES QUOTES	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD
ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA			

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

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

ADVERTÈNCIA:

TA. 0040-ERE-V C.A. (30-05-2014)



RESGUARD DE SOL·LICITUD DE CLÀUSULA ADDITIONAL AL CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-V C.A.)

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

DADES DE L'EMPRESA

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

CCC PRINCIPAL

CCC EMPRESA-ERO

DADES DEL TREBALLADOR

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEURETAT SOCIAL

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

DADES DE LA SOL·LICITUD

SOL·LICITAT PER:

EMPRESA

TREBALLADOR

AMB DÓS

DATA INICI VIGÈNCIA/CESSAMENT CA

RENÚNCIA

Dia

Mes

Any

Registre d'entrada

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 juí 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.

TA.0040-ERE-V C.A.
(01-10-2016)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD DE CLÀUSULA ADDITIONAL AL CONVENI ESPECIAL(TA.0040-ERE-V C.A.)

La sol·licitud de clàusula adicional de conveni especial, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts 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.

DADES DE L'EMPRESA

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

CCC PRINCIPAL

CCC EMPRESA-ERO

DADES DEL TREBALLADOR

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEURETAT SOCIAL

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

DADES DE LA SOL·LICITUD

SOL·LICITAT PER:

EMPRESA

TREBALLADOR

AMB DÓS

DATA INICI VIGÈNCIA/CESSAMENT CA

RENÚNCIA

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.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent.

Registre de sortida

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 juí 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.

TA.0040-ERE-V C.A.
(01-10-2016)