

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 no presete modelo serán incorporados ao ficheiro xeral de afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderán 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 riscadas.
- Os espazos sobre fondo gris debe cubrilos a Administración da Seguridade Social.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA AFILIADO/A

- 1.1- Grao de discapacidade.-** Se o/a traballador/a é discapacitado/a, indíquese o grao de discapacidade.
- 1.2- Número do documento identificativo.-** Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.3- Datos telemáticos.-** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

- 2.1- Situación de inactividade.-** Se a solicitude se presenta para comunicar o inicio ou a finalización dunha situación de inactividade do traballador dentro dunha relación laboral, sempre que tal situación de inactividade comprenda un mes natural completo ou máis, marcarase cun "X" o apartado que proceda. No apartado DATA DA ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS, anotarase, no suposto do inicio da situación de inactividade, o primeiro día no que o traballador non realice actividade e, no suposto do fin da situación de inactividade, o último día no que o traballador non realice actividade.
- 2.2- Causa de alta, baixa ou variación de datos.-** Se se trata dunha solicitude de **baixa**, indicarse a causa. No suposto de **variación de datos**, indicarse brevemente a súa causa.

3. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

- 3.1- Réxime/sistema especial de Seguridade Social.-** Indicarase o réxime e, se ó caso, o sistema especial no que se encadra o/a traballador/a. Así mesmo, indicarse se o traballador pertence a algún dos seguintes colectivos: artistas, taurinos ou concerto de asistencia sanitaria. No caso do réxime especial do mar indicarse o grupo de cotización (I, IIA, IIB, ó III).

4. DATOS LABORAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL

- 4.1- Contrato de traballo.-** No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e o traballador fose formalizado polo empresario solicitante da alta, deixarase en branco os apartados 4.1.2., 4.1.3. y 4.1.5.
 - 4.1.1- Código.-** Consignará o código do contrato de traballo segundo as claves establecidas pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.
 - 4.1.2- Data de inicio do contrato de traballo.-** Este apartado, unicamente deberá cubrirse nas solicitudes de alta cando se cumpran os condicionantes que se indican. No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e o traballador NON fose formalizado polo empresario solicitante da alta, anotarase a data na que causó alta o traballador con ese mesmo contrato, para o anterior empresario.
 - 4.1.3- Causa alta sucesiva.-** Neste apartado, indicarse a causa da sucesión (absorción, fusión ou transformación de empresas, sucesión na titularidade dunha explotación, industria ou negocio,...).
 - 4.1.4- Data de fin de vacacións retribuídas e non percibidas.-** Indicarase se procede, a data na que finaliza o período que corresponde ás vacacións anuais retribuídas que non gozara o traballador con anterioridade á finalización da relación laboral, ou con anterioridade á finalización da actividade de tempada ou campaña dos traballadores fixos discontinuos.
 - 4.1.5- Empresa de orixe do contrato.-** Identificarase a empresa de orixe coa que o traballador formalizou o contrato, e indicarse o código de conta de cotización, se se coñece, ou a súa razón social. Non se cubrirá este apartado, nas solicitudes de alta sucesivas entre contas de cotización do mesmo empresario.
- 4.2- Traballadores/as con exclusións.** No suposto de que o/a traballador/a estea excluído dalgunha prestación do sistema de Seguridade Social, indicarse a causa de tal exclusión.
 - 4.2.1- Exclusión cesamento de actividade.-** Se se trata dun traballador/a asimilado a conta allea que pertence ao Réxime Especial do Mar (Réximes 0821/0822/0823/0814 con TRL 950), indicarse se o/a traballador/a opta ou non pola protección por cesamento de actividade.
- 4.3- Relación laboral de carácter especial.-** Indicarase o tipo ou clase desta.
- 4.4- Grupo de cotización.-** O que teña o/a traballador/a segundo a súa categoría profesional.
- 4.5- Ocupación AT/EP.-** Anotarse unicamente, cando a ocupación sexa unha das que expresamente, figuran na norma.
- 4.6- CCC ou N° SS empresario.-** Anotará o número de conta de cotización ou número da Seguridade Social do empresario usuario dunha empresa de traballo temporal.
- 4.7- Identificador da embarcación.-** Se o/a traballador/a pertence ao réxime especial do mar, identificarase a embarcación (matrícula/lista/folio).
- 4.8- Marcarase cun "X" se o/a traballador/a se atopa comprendido/a nalgunha das situacións que se indican.**
- 4.9- Tempo parcial.-** Consignarase no **apartado A**, as horas de traballo pactadas ao día, á semana, ao mes ou ao ano; no **apartado B**, consignarase as horas de que se compón a xornada máxima dos traballadores da empresa contratados a tempo completo para o mesmo período indicado no apartado A; e no **coeficiente a tempo parcial** calcularase o coeficiente conforme á fórmula indicada.
- 4.10- Número de Seguridade Social (NSS) traballador/a substituído/a.-** No suposto de que o/a traballador/a que causa alta substitúa a outra persoa da empresa, indicarse o número de Seguridade Social do/da traballador/a ao que se substitúe.
- 4.11- Causa da substitución.-** Causa que motiva a substitución do traballador/a.
- 4.12- Categoría profesional.-** Indicarase a categoría profesional do/da traballador/a, se é do réxime especial da minería do carbón ou do réxime especial do mar.
- 4.13- COE.-** Coeficiente reductor da idade de xubilación no suposto de traballador/a do réxime especial da minería do carbón, persoal de voo aéreo, traballadores/as ferroviarios/as ou do Estatuto do mineiro.
- 4.14- Convenio colectivo.-** Código de convenio colectivo que regule a relación laboral do/da traballador/a que causa alta.
- 4.15- Marcarase cun "X" se o traballador/a inicia ou cesa nunha das situacións especiais que se indican:** No suposto dunha situación de garda legal do/da traballador/a, de menores de idade, anotarase a porcentaxe da xornada de traballo que realizará a partir da citada garda legal. Do mesmo xeito, actuarase nas suspensións por regulación de emprego parcial e folgas parciais.
- 4.16- Sistema especial de froitas e hortalizas e industrias de conservas vexetais.** Se o traballador se encadra neste sistema especial do réxime xeral, consignarase na alta o coeficiente de permanencias aplicable apartado (4.16.1) e no suposto de baixa, ademais do apartado citado, os días de traballo efectivamente realizados durante a campaña (4.16.2) e, se é o caso, os días en situación de incapacidade temporal, maternidade ou risco durante o embarazo durante a campaña (4.16.3).



TA.2/S-G

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DO TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO

1. DATOS DO AFILIADO/A

| | | | |
|---|-----------------|---|--|
| PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NOME | NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL |
| DATA DE NACEMENTO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | | 1.1 GRAO DE DISCAPACIDADE <input type="text"/> | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DNI: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/> |
| DOMICILIO | | 1.2 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="text"/> | |
| 1.3 DATOS TELEMÁTICOS ENDEREZO ELECTRÓNICO <input type="text"/> | | | |
| ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓBIL <input type="text"/> | | | |

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cun "X" a opción correcta)

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|--|---|
| ALTA <input type="checkbox"/> | BAIXA <input type="checkbox"/> | VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/> | 2.1 SITUACIÓN DE INACTIVIDADE INICIO <input type="text"/> FIN <input type="text"/> | 2.2 CAUSA DA ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS <input type="text"/> | DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|--|---|

3. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

| | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| Razón social do empresario colectivo ou nome e apelidos do empresario/a individual | 3.1 RÉXIME/ SISTEMA ESPECIAL | CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC) |
| DOMICILIO | | |

4. DATOS LABORAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL

| | | | |
|---|---|--|---|
| 4.1 CONTRATO DE TRABALO | | | |
| 4.1.1 CÓDIGO <input type="text"/> | 4.1.2 DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABALO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | 4.1.4 DATA DE FIN DE VACACIÓNS RETRIBUÍDAS E NON DESFRUTADAS Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | |
| 4.1.3 CAUSA ALTA SUCESIVA <input type="text"/> | | 4.1.5 EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO <input type="text"/> | |
| 4.2 TRABALLADORES/AS CON EXCLUSIÓNS DE COTIZACIÓN | | | |
| 4.2.1 EXCLUSIÓN DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE (Marque cun "X" a opción correcta) SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | | | 4.3 RELACIÓN LABORAL DE CARÁCTER ESPECIAL <input type="text"/> |
| 4.4 GRUPO COT. <input type="text"/> | 4.5 OCUPACIÓN AT/EP <input type="text"/> | 4.6 CCC ou N.º SS DO EMPRESARIO USUARIO <input type="text"/> | 4.7 IDENTIFICACIÓN DA EMBARCACIÓN <input type="text"/> |
| 4.8 INDIQUE SE O TRABALLADOR/A SE ATOPA EN SITUACIÓN DE: | | | |
| DESEMPREGADO/A <input type="checkbox"/> | DESEMP. INSCRITO MAIS DE 6 MESES <input type="checkbox"/> | DESEMPREGADO/A SUBSIDIO REA <input type="checkbox"/> | RENDA ACTIVA DE INSERCIÓN <input type="checkbox"/> |
| BENEF. SUBSIDIO DESEMP.>52 ANOS <input type="checkbox"/> | BENEF. DESEMPREGO FALTA 1 ANO OU MAIS <input type="checkbox"/> | MULLER REINCORPORADA AO TRABALLO DESPOIS DE MATERNIDADE <input type="checkbox"/> | PARTO ÚLTIMOS 24 MESES <input type="checkbox"/> |
| 4.9. TEMPO PARCIAL | | 4.9. HORAS XORNADA MÁXIMA (B) | |
| N.º HORAS ORDINARIAS (A) Día <input type="text"/> Semana <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> | | N.º HORAS XORNADA MÁXIMA (B) <input type="text"/> | |
| 4.10 NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A | | 4.11 CAUSA DA SUBSTITUCIÓN | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| 4.12 CATEGORÍA PROFESIONAL | | 4.13 COE | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| 4.14 CONVENIO COLECTIVO <input type="text"/> | | | |
| 4.15 INDIQUE SE O/A TRABALLADOR/A SE ATOPA NALGUNHA DAS SITUACIÓNS ESPECIAIS SEGUINTE: | | | |
| EXCEDENCIA CIDADADO FILLO <input type="checkbox"/> | EXCEDENCIA OUTRO FAMILIAR <input type="checkbox"/> | GARDA LEGAL- % - <input type="text"/> | MATERNIDADE <input type="checkbox"/> |
| REVEZAMENTO <input type="checkbox"/> | SUBSPENSIÓN POR REGULACIÓN DE EMPREGO TOTAL/PARCIAL -% - <input type="text"/> | | FOLGA TOTAL/PARCIAL PECHÉ PATRONAL -% - <input type="text"/> |
| OUTRAS SITUACIÓNS <input type="text"/> | | | |
| 4.16 SISTEMA ESPECIAL DE FROITAS, HORTALIZAS E INDUSTRIAS DE CONSERVAS VEXETAIS | | | |
| 4.16.1 COEFICIENTE DE PERMANENCIAS <input type="text"/> | | 4.16.2 DÍAS DE TRABALLO <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| 4.16.3 DÍAS EN SITUACIÓN DE INCAPACIDADE TEMPORAL, MATERNIDADE OU RISCO DURANTE O EMBARAZO <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|------------------------------|------------------------------------|--|--|
| SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A | SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A | DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE Data: DNI: SINATURA: | DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN Data: DNI: SINATURA: |
|------------------------------|------------------------------------|--|--|

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS :

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe a súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA. 2/S-G
(25-06-2018)

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO (TA2/S-G)

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do traballador/a por conta allea ou asimilado, 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.

| | |
|--|--|
| N.º DE SEGURIDADE SOCIAL DE TRABALLADOR/A | CCC |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/> | DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS |
| | Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> |

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.

TA. 2/S-G
Ver dorso

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

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.

Rexistro de entrada

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO (TA2/S-G)

Coa data que se indica no reverso deste documento tivo entrada no rexistro desta Administración da Seguridade Social a solicitude cos datos que figuran a continuación:

| | |
|--|--|
| N.º DE SEGURIDADE SOCIAL DO/DA TRABALLADOR/A | CCC |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/> | DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS |
| | Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/> |

TA. 2/S-G
Ver dorso

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, ditarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Tráballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

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.

Rexistro de saída