

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'incorporaran al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. Respecte de les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei Orgànica 15/1999.

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.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

GENERALS

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

ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL TREBALLADOR

- 1.1- Grau de Discapacitat.** - Si el treballador/a és discapacitat/ da, indiqueu el grau de discapacitat.
- 1.2- Tipus de document identificatiu.** - Marqueu amb una "X": document nacional d'identitat –DNI–, targeta d'estranger o passaport.
- 1.3- Número del document identificatiu.** - Es reflectirà el número del document identificatiu, si es tracta de la targeta d'estranger, anoteu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.4- Dades Telemàtiques.** - L'anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.
- 1.5- En aquest apartat s'indicarà si el treballador/a que causa alta és el cònjuge, descendent o ascendent o parent, per consanguinitat o afinitat, fins al segon grau inclusivament o, si s'escau, per adopció, del titular de l'explotació agrària.**

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1- Causa de l'alta, baixa o variació de dades.** - Si es tracta d'una sol·licitud de **Baixa**, indiqueu-ne la causa. En el supòsit de **Variació de Dades**, indiqueu-ne breument la causa.

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ

Marqueu amb una "X" segons que correspongui.

4. DADES DE L'EMPRESA SOL·LICITANT

- 4.1- Raó social de l'empresari col·lectiu o nom i cognoms de l'empresari individual.** - Cal indicar la denominació de l'empresari/ària.
- 4.2- Domicili.** - Cal indicar el domicili a l'efecte de notificacions de l'empresa.
- 4.3- Nom i localització de l'explotació agrària.** - Es consignarà la denominació de l'explotació agrària on fa la seva activitat el treballador/a i, al més detalladament possible, la seva localització.

5. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT

- 5.1- Contracte de treball.** - En el cas que el contracte de treball que regula la relació laboral entre l'empresari i el treballador hagi estat formalitzat per l'empresari sol·licitant de l'alta, es deixaran en blanc els apartats 5.1.2., 5.1.3. i 5.1.4.
 - 5.1.1- Codi.** - Consigneu el codi del contracte de treball segons les claus que estableix la Tresoreria General de la Seguretat Social. A falta de clau específica, si el treballador és fix, s'anotarà la clau 100, i si el treballador és eventual, escriviu la clau 401.
 - 5.1.2- Data d'inici del contracte de treball.** - Aquest apartat únicament s'ha d'emplenar en les sol·licituds d'alta quan es compleixin els condicionants que s'indiquen. En el cas que el contracte de treball que regula la relació laboral entre l'empresari i el treballador NO hagi estat formalitzat per l'empresari sol·licitant de l'alta, s'ha d'anotar la data en què va causar alta el treballador amb aquest mateix contracte per a l'anterior empresari.
 - 5.1.3- Causa alta successiva.** - En aquest apartat, ha d'indicar la causa de la successió (absorció, fusió o transformació d'empreses, successió en la titularitat d'una explotació, indústria o negoci ...).
 - 5.1.4- Empresa d'origen del contracte.** - S'identificarà l'empresa d'origen amb la qual el treballador va formalitzar el contracte, indicant el codi de compte de cotització, si es coneix, o la raó social d'aquesta. No s'ha d'emplenar aquest apartat, en les sol·licituds d'alta successives entre comptes de cotització del mateix empresari.
- 5.2- Grup de cotització.** - El que té el treballador/a segons la seva categoria professional.
- 5.3- Ocupació AT/MP.** - S'anotarà únicament quan l'ocupació sigui una de les que expressament figuren en la norma.
- 5.4- CCC o N ° S.S. Empresari.** - Anoteu el número de compte de cotització o número de la Seguretat Social de l'empresari usuari d'una empresa de treball temporal.
- 5.5- Número de Seguretat Social (NSS) Treballador/a substituït/da.** - En el cas que el treballador/a que causa alta substitueixi a una altra persona de l'empresa, s'ha d'indicar el número de Seguretat Social del treballador/a al qual se substitueix.
- 5.6- Causa de la substitució.** - Causa que motiva la substitució del treballador/a.
- 5.7 - Cinc Jornades Reals/Setmana segons conveni col·lectiu.** - Camp obligatori.



TA.0163-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA I VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM GENERAL
(SISTEMA ESPECIAL AGRARI) - TREBALLADORS PER COMPTED'ALTRI -**

1. DADES DEL TREBALLADOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEGRETAT SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.1. GRAU DE DISCAPACITAT	1.2. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU DNI: <input type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	1.3. NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>		<input type="text"/>

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>
DOMICILI MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI								PROVÍNCIA
<input type="text"/>								<input type="text"/>

1.4. DADES TELEFONIQUES CORREU ELECTRÒNIC	<input type="text"/>
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGRETAT SOCIAL	S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÈFON MÒBIL	<input type="text"/>

1.5. INDIQUEU, SI N'HI HA, LA RELACIÓ DE PARENTIU ENTRE EL TREBALLADOR I EL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA

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

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DE LA BAIXA/VARIACIÓ	DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES
			<input type="text"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>

A aquesta sol·licitud s'acompanyen els següents documents:

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ (Marqueu amb "X" l'opció correcta)

COTITZACIÓ PER BASES MENSUALS <input type="checkbox"/>	COTITZACIÓ PER JORNADES REALS <input type="checkbox"/>
--	--

4. DADES IDENTIFICATIVES DE L'EMPRESARI

4.1. RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI INDIVIDUAL	CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2. DOMICILI	
<input type="text"/>	
4.3. NOM I LOCALITZACIÓ DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA	
<input type="text"/>	

5. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT

5.1. CONTRACTE DE TREBALL			
5.1.1. CODI	5.1.2. DATA D'INICI DEL CONTRACTE DE TREBALL Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	5.1.3. CAUSA ALTA SUCCESSIVA	5.1.4. EMPRESA D'ORIGEN DEL CONTRACTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.2. GRUP COTIT.	5.3. OCUPACIÓ AT/MP	5.4. CCC o N° SS DE L'EMPRESARI USUARI	5.5. N. SS TREBALLADOR/A SUBSTITUÏT/IDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.6. CAUSA DE LA SUBSTITUCIÓ		<input type="text"/>	
5.7. CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A	SIGNATURA I SEGELL DE L'EMPRESARI	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD Data: DNI: SIGNATURA:	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ Data: DNI: SIGNATURA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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.0163-C
(15-11-2012)

Exemplar per a la Tresoreria General de la Seguretat Social



TA.0163-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA I VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM GENERAL
(SISTEMA ESPECIAL AGRARI) - TREBALLADORS PER COMPTED'ALTRI -**

1. DADES DEL TREBALLADOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.1. GRAU DE DISCAPACITAT	1.2. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU DNI: <input type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	1.3. NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>
DOMICILI MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI								PROVÍNCIA
<input type="text"/>								<input type="text"/>

1.4. DADES TELEFONIQUES CORREU ELECTRÒNIC	<input type="text"/>
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÈFON MÒBIL	<input type="text"/>

1.5. INDIQUEU, SI N'HI HA, LA RELACIÓ DE PARENTIU ENTRE EL TREBALLADOR I EL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA

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

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DE LA BAIXA/VARIACIÓ	DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>

A aquesta sol·licitud s'acompanyen els següents documents:

3. MODALITAT DE COTITZACIÓ (Marqueu amb "X" l'opció correcta)

COTITZACIÓ PER BASES MENSUALS <input type="checkbox"/>	COTITZACIÓ PER JORNADES REALS <input type="checkbox"/>
--	--

4. DADES IDENTIFICATIVES DE L'EMPRESARI

4.1. RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESARI COL·LECTIU O NOM I COGNOMS DE L'EMPRESARI INDIVIDUAL	CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2. DOMICILI

4.3. NOM I LOCALITZACIÓ DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA

5. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT

5.1. CONTRACTE DE TREBALL			
5.1.1. CODI	5.1.2. DATA D'INICI DEL CONTRACTE DE TREBALL	5.1.3. CAUSA ALTA SUCCESSIVA	5.1.4. EMPRESA D'ORIGEN DEL CONTRACTE
<input type="text"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.2. GRUP COTIT.	5.3. OCUPACIÓ AT/MP	5.4. CCC o N° SS DE L'EMPRESARI USUARI	5.5. N. SS TREBALLADOR/A SUBSTITUÏT/IDA	5.6. CAUSA DE LA SUBSTITUCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.7. CINC JR / SETMANA SEGONS CONVENI COL·LECTIU SI NO

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A	SIGNATURA I SEGELL DE L'EMPRESARI	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I MILLORA DE LA SOL·LICITUD Data: DNI: SIGNATURA:	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ Data: DNI: SIGNATURA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.0163-C
(15-11-2012)

Exemplar per a l'interessat



**ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM
GENERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARI) –TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI– (TA.0163-C)**

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte d'altri, 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.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESA

CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmenés la falta o no es lliuressin els documents sol·licitats, es considerarà que desisteix de la seva petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

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.

Si no s'esmenés la falta o no es lliuressin els documents sol·licitats, es considerarà que desisteix de la seva petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà 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 de sortida