



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TC. 17/10-C



**SOL· LICITUD
D'AJORNAMENT
EN EL PAGAMENT DE DEUTES
AMB LA SEURETAT SOCIAL**



TC.17/10-C Full 1/4

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'AJORNAMENT PER AL PAGAMENT DE DEUTES AMB LA SEGRETAT SOCIAL:

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE

EXPEDIENT NÚMERO

(Cal que ho empleni l'Administració)

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

1.2 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

DNI:

NIF:

NIE:

PASSAPORT:

1.3 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

1.4 CODI CTE. COTITZ. PRINCIPAL O NÚM. SEGRETAT SOCIAL

1.5 DOMICILI

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

TELÉFON

1.6 ACTIVITAT ECONÒMICA

1.7 RÈGIM DE LA SEGRETAT SOCIAL

1.8 ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

1.9 ENTITAT ASSEGUADORA D'INCAPACITAT TEMPORAL CONTINGÈNCIES COMUNES

1.10 EMPRESA DE PAGAMENT CENTRALITZAT

1.11 NOMBRE D'IDENTIFICADORS AFECTATS PER LA SOL·LICITUD

2. DADES BANCÀRIES PER AL CÀRREC EN COMPTE

2.1 CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

E S

2.2 DADES DEL TITULAR DEL COMPTE (emleneu només si el titular del compte corrent és distint al sol·licitant de l'aplaçament)

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

D.N.I.:

N.I.F.:

N.I.E.:

PASSAPORT:

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

SIGNATURA DEL TITULAR DEL COMPTE
(si és distint del beneficiari de l'aplaçament)

3. CIRCUMSTÀNCIES QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.



TC.17/10-C Full 2/4

DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	CCC PRINCIPAL O NÚM. SEGRETAT SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. IDENTIFICADORS AFECTATS PER LA SOL·LICITUD

4.1 (Empleneu-ho si la sol·licitud afecta deutes corresponents al subjecte responsable diferent d'empresa)

NÚM. SEG. SOC.	RÈGIM SEG. SOC.	PROVÍNCIA	PERÍODE DEUTE	DEUTE NO AJORNABLE	DEUTE AJORNABLE	TOTAL DEUTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2 (Empleneu-ho si la sol·licitud afecta deutes corresponents a empreses)

CODI CTE. COTITZ.	RÈGIM SEG. SOC.	PROVÍNCIA	NOMBRE TREBALLADORS	PERÍODE DEUTE	DEUTE NO AJORNABLE	DEUTE AJORNABLE	TOTAL DEUTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: EL DETALL DELS DÈBITS PER IDENTIFICADORS, PERÍODES I CONCEPTES QUEDA REFLECTIT EN LES DECLARACIONS DE RECONeixEMENT DE DEUTES, MODEL TC. 17/11, EL QUAL S'HAD'ADJUNTAR NECESSÀRIAMENT A AQUESTA SOL·LICITUD.

5. RESUM DEL PLA D'AMORTITZACIÓ QUE ES PROPOSA

ANY	MES D'INICI DELS PAGAMENTS	MES D'ACABAMENT DELS PAGAMENTS	TERMINIS SOL·LICITATS		PERCENTATGE D'AMORTITZACIÓ
			NOMBRE	TIPUS VENCIMENT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL.....					100%

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.



TC.17/10-C Full 3/4

DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	CCC PRINCIPAL O NÚM. SEGRESTAT SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. GARANTIES QUE S'OFEREIXEN

6.1 AVAL ENTITAT AVALADORA IMPORT

6.2 ALTRES TIPUS DE GARANTIES

CLASSE	NATURESA DELS BÉNS	ESTAT DE CÀRREGUES	VALORACIÓ PERICIAL

ACLARIMENTS:

6.3 EXEMPCIÓ DE GARANTIES

<input type="checkbox"/> ADMÓ. PÚBLICA	<input type="checkbox"/> P. INDEGUDES PENS.	EXEMPCIÓ PARCIAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ≤ 30.000€	<input type="checkbox"/> CAUSES EXTRAORDINÀRIES	EXEMPCIÓ TOTAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ≤ 90.000€/ABONAMENT 1/3 DEUTE/AMORT. 2 ANYS		

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

COGNOMS I NOM

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

DNI: <input type="checkbox"/>	NIE: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU <input type="text"/>
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

A l'efecte de lloc de notificació, l'interessat/la interessada assenyalava com a domicili preferent:

DOMICILI DEL SOL·LICITANT EL QUE S'INDICA A CONTINUACIÓ

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

Per tot això que s'ha exposat, se sol·licita l'ajornament que s'indica.

LLOC, DATA I SIGNATURA DEL SOL·LICITANT	
Lloc: <input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
Signatura <input type="text"/>	

LLOC, DATA, SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT		
Lloc: <input type="text"/>	Data: <input type="text"/>	SEGELL <input type="text"/>
Signatura <input type="text"/>		

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL, ADMÓ. O URE DE LA TGSS:

TERMINI MÀXIM PER RESOLDRE: "Una vegada s'ha completat la documentació que ha d'aportar el sol·licitant i, si escau, un cop s'ha valorat de conformitat la garantia que s'ofereix, la resolució es dicta en el termini màxim de 3 mesos comptats a partir de la data d'entrada en el registre de l'òrgan competent per portar-ne a terme la tramitació. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se desestimada en la forma i amb els efectes que es preveuen en els articles 24 i 25 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (art. 35.4 del Reglament general de recaptació de la Seguretat Social aprovat per RD 1415/2004, d'11 de juny)".

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TC.17/10-C (Full 3/4)
(01-10-2016)



TC.17/10-C Full 4/4

DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	CCC PRINCIPAL O NÚM. SEURETAT SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ ANNEXA A LA SOL·LICITUD (consigneu en cada requadre el nombre d'annex/s que s'adjunten)

- Documentació reglamentària de cotització del període objecte d'ajornament (quotes inajornables si l'ajornament és de quotes).
- Documentació reglamentària de cotització del període objecte d'ajornament (quotes ajornables) o justificant de deutes si la sol·licitud no és d'ajornament de quotes.
- Declaració de reconeixement de deutes.
- Previsions de cobraments i pagaments durant el temps d'amortització de l'ajornament.
- Oferiment de garanties (aval o compromís d'aval, notes registrals, certificació de càrregues, taxació,...).
- En cas de concurs, actuacions del procediment.
- En cas de sol·licitants contractistes o subcontractistes, relació d'empresari/s principal/s per al/s qual/s han prestat serveis (i lloc d'execució) durant el període del deute, sempre que aquest correspongui a ccc de l'activitat contractada o subcontractada.
- Pla de viabilitat futur.
- Balanços de situació i comptes de resultats auditats i memòria de gestió dels últims dos anys.
- Relació valorada de béns que constitueixen l'immobilitzat material, la titularitat i les càrregues.
- Plans d'amortització de l'immobilitzat.
- Detall dels comptes de bancs, deutors, creditors i entitats públiques.
- Desglossament dels comptes d'existències.
- Situació de la cartera de comandes, tendència i projecció futura.
- Evolució de la plantilla de personal durant el període al qual correspon el deute.
- Augments salarials concedits en els anys als quals correspon el deute.

ALTRES DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD (consigneu en cada requadre el nombre d'annex/s que s'adjunten)

-
-
-
-
-
-
-
-

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.
- Normativa reguladora: article 23 de la Llei general de la Seguretat Social i articles 31 a 36 del Reglament general de recaptació de la Seguretat Social (RD 1415/2004, d'11 de juny).
- La sol·licitud d'ajornament és única i ha d'incloure la totalitat dels deutes que el responsable del pagament té amb la Seguretat Social en el moment de formular la sol·licitud, llevat de les quotes corresponents a les contingències d'Accidents de Treball i Malalties Professionals (AT/MP) i les aportacions dels treballadors relatives a les quotes ajornades (si el subjecte responsable de l'ingrés és l'empresari o el representant de comerç). La simple sol·licitud de l'ajornament no suspèn el procediment recaptador.
- Amb caràcter general seran objecte de denegació les sol·licituds referides a deutes inferiors al doble del salari mínim interprofessional mensual vigent al moment de la sol·licitud.

ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL SOL·LICITANT

- 1.1. Cognoms i nom o raó social.**- Indiqueu el nom i els cognoms complets del sol·licitant. Si es tracta d'una persona jurídica, indiqueu-ne la raó social.
- 1.2. Tipus de document identificatiu.**- Marqueu amb una "X" el que escaigui (document nacional d'identitat -DNI-, número d'identificació fiscal -NIF-, número d'identificació estranger -NIE- o passaport).
- 1.3. Número de document identificatiu.**- Indiqueu el número corresponent al tipus de document identificatiu que heu assenyalat en el camp anterior.
- 1.4. Codi de compte principal o número de Seguretat Social.**- Consigneu el codi de compte principal si la sol·licitud correspon a una empresa o el número de Seguretat Social o el número d'afiliació si el responsable del pagament és un treballador.
- 1.5. Domicili.**- Consigneu el domicili on radica la gestió administrativa efectiva i l'adreça de l'explotació, de la indústria o del negoci de l'empresa o, en el cas que el sol·licitant sigui un treballador, el domicili que s'ha fet constar en la documentació relativa a l'alta a la Seguretat Social, llevat que hagi variat; en aquest cas, consigneu aquest últim.
- 1.6. Activitat econòmica.**- Consigneu l'activitat econòmica que desenvolupa el subjecte responsable.
- 1.7. Règim de la Seguretat Social.**- Consigneu el règim de la Seguretat Social al qual corresponen els deutes pels quals sol·liciteu l'ajornament. En el cas que els deutes corresponguin a més d'un règim de la Seguretat Social, anoteu "diversos" i especifiqueu en l'apartat 4 el règim relatiu a cada identificador.
- 1.8. Entitat d'Accidents de Treball i Malalties Professionals.**- Indiqueu l'Entitat Gestora de la Seguretat Social o la Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals amb la qual s'ha assegurat la cobertura dels riscos professionals durant el període del deute ajornable.
- 1.9. Entitat asseguradora d'Incapacitat Temporal per Contingències Comunes.**- Consigneu l'Entitat asseguradora de la prestació econòmica d'Incapacitat Temporal derivada de contingències comunes durant el període del deute ajornable.
- 1.10. Empresa de pagament centralitzat.**- Marqueu amb una "X" si la sol·licitud es refereix a una empresa que té el pagament centralitzat.
- 1.11. Nombre d'identificadors afectats per la sol·licitud.**- Reflectiu el nombre d'identificadors pels quals sol·liciteu l'ajornament i especifiqueu en l'apartat 4 les dades de cadascun d'ells.

2. DADES BANCÀRIES PERAL CÀRREC EN COMPTE

- 2.1. Codi Internacional Compte Bancari (IBAN).** S'ha d'indicar el número corresponent al compte bancari en què es faran els càrrecs dels venciments de l'aplaçament.
- 2.2. Dades del titular del compte.** S'hi han d'indicar les dades del titular del compte corrent només si el titular del compte consignat al camp anterior és distint al sol·licitant de l'aplaçament.
 - Cognoms i nom o raó social. S'hi ha d'indicar el nom i cognoms complets del titular del compte indicat al punt anterior. Si es tracta d'una persona jurídica, s'ha d'indicar la raó social.
 - Tipus de document identificatiu. Marquí amb una "X" el que correspongui (Document Nacional d'Identitat -DNI-, número d'Identificació Fiscal -NIF-, Número d'Identificació d'Estranger -NIE- o Passaport).
 - Número de document identificatiu. S'hi ha d'indicar el número corresponent al tipus de document identificatiu indicat en el camp anterior del titular del compte.
 - Signatura del titular del compte.- Se signarà quan el titular del compte és diferent al sol·licitant de l'ajornament.

3. CIRCUMSTÀNCIES QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD

Feu constar una breu explicació de les raons que concorren en la generació del deute, la situació econòmica actual i les previsions de viabilitat futura.

4. NOMBRE D'IDENTIFICADORS AFECTATS PER LA SOL·LICITUD

4.1. Empleneu-ho si la sol·licitud afecta deutes corresponents al subjecte responsable diferent d'empresa.

4.2. Empleneu-ho si la sol·licitud afecta deutes corresponents a empresa. - Si l'espai reservat no és suficient per indicar tots els ccc pels quals sol·liciteu l'ajornament, indiqueu-los en un full annex a la sol·licitud i empleneu totes les dades que figuren en el model.

Especifiqueu per a cada identificador el règim de la Seguretat Social al qual correspon el deute, la província, el nombre de treballadors (en el cas de ccc), el període de deute (en el cas que el deute afecti períodes alterns, indiqueu el primer-mes/any- i l'últim -mes/any-), el deute no ajornable (vegeu instruccions generals), l'ajornable i la suma dels dos (total deutes).

Les dades que es consignen en aquestes caselles no tenen caràcter vinculant per a l'Administració si es comprova que difereixen de les que té a les seves bases de dades.

5. RESUM DEL PLA D'AMORTITZACIÓ QUE ES PROPOSA

Consigneu de forma resumida el calendari d'amortització que es proposa i feu constar en les columnes corresponents l'any al qual es refereix, el mes d'inici dels pagaments, el mes del seu acabament, el nombre de terminis, el tipus de venciment (mensual, bimensual, trimestral, quadrimestral, semestral o anual) i el percentatge d'amortització (en el cas que es pretenguin amortitzacions progressives). Referent a això, tingueu en compte el següent:

- La proposta de pagament formulada no resulta vinculant, és a dir, la resolució que, si escau, concedeix l'ajornament pot fixar condicions diferents de les que heu sol·licitat. En qualsevol cas, el venciment dels terminis ha de coincidir amb l'últim dia del mes.
- El període total de l'ajornament no pot superar els cinc anys. No obstant això, si concorren causes extraordinàries acreditades degudament, el director general de la Tresoreria General de la Seguretat Social pot autoritzar-ne un de més ampli.
- En el cas que sol·liciteu percentatges progressius d'amortització, aquests s'han de referir preferiblement a anualitats completes, fins que sumin un 100% d'amortització del deute en l'última anualitat.

6. GARANTIES QUE S'OFEREIXEN

Les garanties han de ser suficients per cobrir l'import total del deute ajornable i els interessos que es meritin.

6.1. Aval. - Marqueu amb una "X" aquesta casella si la garantia que ofereu és aval d'entitats de dipòsit o crèdit, cooperatives de crèdit o societats de garantia recíproca. Adjunteu a l'ofertament d'aval l'acceptació dels avaladors i la renúncia expressa dels beneficis de divisió i excussió. Així mateix, registreu-lo en el Registre Especial d'Avalls.

Si el deute ajornable inclou recàrrecs sobre les prestacions econòmiques degudes a AT/MP, originats per manca de mesures de Seguretat i Higiene en el Treball, només es pot concedir ajornament si es garanteix amb aval.

6.2. Altres tipus de garantia. - Empleneu-ho si ofereu una garantia diferent a l'aval i especifiqueu la classe de garantia, una breu descripció dels béns que afecta, l'estat actualitzat de càrregues d'aquests béns (especifiqueu, si escau, les preferents al crèdit de la Tresoreria General de la Seguretat Social i les posteriors a aquest) i la valoració efectuada per pèrit col·legiat (valoració actualitzada).

6.3. Estan exempts d'oferir garantia:

- L'Administració General de l'Estat, Comunitat Autònoma, Entitat de l'Administració Local, Organisme Autònom o Entitat de Dret Públic amb personalitat jurídica pròpia vinculada o dependent de qualsevol d'aquestes administracions, sempre que no actuïn en el tràfic jurídic sota una forma societària mercantil.
- Si el deute ajornable és igual o inferior a 30.000 €.
- Si el deute ajornable no és superior a 90.000 €, sempre que el període sol·licitat sigui inferior a dos anys i s'aboni almenys un terç del deute dins dels 10 dies hàbils següents al de la notificació de la resolució estimatòria de l'ajornament.
- Si se sol·licita ajornament per al pagament de les prestacions percebudes indegudament, sempre que el responsable del reintegrament sigui pensionista de la Seguretat Social.
- En els ajornaments en què el Secretari d'Estat de la Seguretat Social n'autoritza expressament l'exempció perquè concorren causes de caràcter extraordinari.

Si és necessari dur a terme aclariments o especificacions particulars sobre la garantia que ofereu que no s'adeqüen exactament a les columnes que s'estableixen, utilitzeu l'espai en blanc que hi figura al peu, sense perjudici d'adjuntar la documentació que considereu oportuna.

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

Empleneu-ho si la sol·licitud és subscripta per una persona diferent del sol·licitant o si aquest és persona jurídica. Aporteu, en qualsevol cas, la documentació justificativa de la representació que té. Consigneu, així mateix, el tipus i el número del document identificatiu del representant (DNI, número d'identificació estranger o passaport).

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

Indiqueu el domicili pel qual opteu a l'efecte de notificació.

OBSERVACIONS

Adreceu la sol·licitud a la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social, l'Administració de la Seguretat Social o la Unitat de Recaptació Executiva de la Seguretat Social on l'empresari o el subjecte responsable del pagament té autoritzat el compte de cotització o, si no és el cas, on té el domicili.

Així mateix, podeu presentar la sol·licitud en qualsevol dels llocs que es preveuen en l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques (BOE de 02/10/2016).

Telèfon d'informació
24 hores

901 50 20 50

Internet

www.seg-social.es



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEURETAT SOCIAL