



TA.0825/1/2A/2B-V (full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 2A/2B -

1. DADES DEL SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		1.1. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	
1.2. NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			
1.3. DOMICILI TIPUS DE VIA NOM DE LA VIA PÚBLICA BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI PROVÍNCIA			
1.4. DADES TELEMÀTIQUES CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/> ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TELÈFON MÒBIL <input type="text"/>			
1.5. SOCIS (marqueu en el menú desplegable si el treballador està inclòs en algun dels tipus de societat següents)			

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
2.1. CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES		2.2. DNI, NSS, CIF o CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT	
Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents		Poseu una X en l'opció correcta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA	IAE	CNAE 2009	GRUP DE COTITZACIÓ
Poseu una X en l'opció correcta <input type="checkbox"/> 2A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2B			
3.2. DOMICILI TIPUS DE VIA NOM DE LA VIA PÚBLICA BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI PROVÍNCIA TELÈFON			
3.3. NOM DE L'EMBARCACIÓ		3.4. IDENTIFICADOR DE L'EMBARCACIÓ (NIB: núm. d'identif. de l'embarc.)	

4. COBERTURA DE CONTINGÈNCIES COMUNES, D'ACCIDENTS DE TREBALL I DE MALALTIES PROFESSIONALS

4.1. COBERTURA D'IT I DE CC MÚTUA <input type="checkbox"/> ISM <input type="checkbox"/> NÚM. ENTITAT AT/MP/CA <input type="text"/> NOM ENTITAT D'AT/MP/CA <input type="text"/>	4.2. OPCIÓ DE CESS. D'ACTIVITAT SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	--

5. ALTRES DADES

5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/> NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR <input type="text"/> NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL <input type="text"/>	5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/> NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ <input type="text"/>
--	---

6. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (poseu una X en l'opció correcta)

Pel que fa al lloc de notificació, la persona interessada indica com a domicili preferent:

EL DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.3) EL QUE S'INDICA A CONTINUACIÓ

TIPUS DE VIA NOM DE LA VIA PÚBLICA BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL	
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI PROVÍNCIA TELÈFON	

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL DEL COMPTE BANCARI (IBAN) <input type="text"/>	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR DNI: <input type="checkbox"/> CIF: <input type="checkbox"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAP.: <input type="checkbox"/>	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR <input type="text"/>
DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC <input type="text"/>		

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

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O LOCAL DE L'ISM:

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0825/1/2A/2B-V (ful 1/3) (18-04-2016)



TA.0825/1/2A/2B-V (full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 2A/2B-

DADES DEL SOL-LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

8. DECLARACIÓ DEL SOL-LICITANT

1. Exercisc, de forma habitual, personal i directa, l'activitat marítimopesquera següent:

Armador/a, retribuïdo a la parte, de embarcación pesquera comprendida entre 50,01 y 150 toneladas de registro bruto, trabajando a bordo de la misma como técnico o tripulante.

Armador/a, retribuït a la part, d'embarcació pesquera compresa entre 50,01 i 150 tones de registre brut, a bord de la qual treballa com a tècnic o tripulant.

L'activitat ressenyada constitueix el meu mitjà fonamental de vida i em proporciona els ingressos principals per a pagar tant les meues necessitats com les dels familiars que tinc a càrrec, tot i que, de manera ocasional, faig altres faenes no específicament marítimes o pesqueres.

CONSENT EXPRESSAMENT, d'acord amb l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades, que l'Institut Social de la Marina consulte:

Les dades econòmiques de caràcter tributari que hi ha en l'Agència Estatal d'Administració Tributària, en els termes establits en l'OM 18-11-99 (BOE del dia 30), o en qualsevol altre organisme que tinga atribuïda la competència sobre eixes dades; sempre amb garantia de confidencialitat.

SI

NO

Esta autorització és exclusivament per al procediment d'afiliació, alta, baixa o variació de dades, a fi de comprovar els requisits establits en la Llei 47/2015, de 21 d'octubre, reguladora de la protecció social de les persones que treballen en el sector marítimopesquer.

2. Sé que tinc l'obligació de comunicar a l'Institut Social de la Marina qualsevol variació que pugui haver-hi a partir d'ara en les dades declarades.

3. En el cas de fer amb caràcter ocasional altres faenes no específicament marítimopesqueres, sé que tinc l'obligació de comunicar-ho a l'Institut Social de la Marina quan les comence.

FIRMA DEL SOLICITANTE



TA.0825/1/2A/2B-V (full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR
- TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 2A/2B-

9. DECLARACIÓ PER AL TREBALLADOR COMPRÉS EN ALGUNA DE LES SOCIETATS SEGÜENTS:

9.1. IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT

CCC PRINCIPAL	CIF	RAÓ SOCIAL						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
DADES DE CONSTITUCIÓ								
Data de constitució	Tipus de registre	Número	Província	Tom	Libre	Foli	Secció	Full
<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"/>

9.2. INDIQUEU AMB UNA X SI ESTEU INCLÒS EN ALGUN DELS CASOS SEGÜENTS

SOCI TREBALLADOR

MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ

El Sr./La Sra. _____, amb DNI _____ i NSS _____
com a _____, representant legal de la SOCIETAT _____
amb CIF _____ i CCC principal _____

DECLARA que el senyor/la senyora: _____ ÉS SOCI TREBALLADOR o,
si és el cas, MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ de SOCIETAT MERCANTIL, les dades identificadores del qual consten en esta sol·licitud i ha
INICIAT la prestació de servicis remunerats, o servicis de direcció o gestió, per a la SOCIETAT esmentada amb data _____

Així mateix, DECLARA que (marqueu amb una X l'apartat o els apartats correctes):

El SOCI té accions o participacions d'esta SOCIETAT que representen un percentatge del sobre el capital social.

La meitat del capital social està distribuït entre socis, amb els quals el treballador a qui correspon esta sol·licitud està unit per vincle conjugal o de parentiu fins al segon grau.

El SOCI té atribuït l'exercici de funcions de gerència i direcció de la societat.

El MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ ho és en qualitat de _____
segons resulta d'escriptura atorgada en data _____ davant del notari _____
amb el número de protocol _____

FIRMA I SEGELL



RESGUARD DE LA SOL-LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR -TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 2A/2B- (TA.0825/1/2A/2B-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de Marina, la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL-LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

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 comptats a partir de la data d'entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Local de l'Institut Social de la Marina competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'article. 22.1 de la Llei 39/2015, de 1 de octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Una vegada transcorregut el termini e smentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0825/1/2A/2B-V (resguard) (18-04-2016)



ESMENA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR -TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 2A/2B- (TA.0825/1/2A/2B-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi les dades del qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establits per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 de 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 DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL-LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

De conformitat amb el que estableix l'art.68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES el sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o entregar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Local de l'Institut Social de la Marina competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'article. 22.1 de la Llei 39/2015, de 1 de octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Una vegada transcorregut el termini e smentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0825/1/2A/2B-V (esmena) (18-04-2016)