

**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, vos informem que les dades consignades en este model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Orde de 27-07-1994. Podeu exercir sobre estes dades els drets d'accés, rectificació i cancel·lació en els termes que es preveuen en la Llei Orgànica 15/1999 ja indicada.

## INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL MODEL

### GENERALS

- El document s'ha d'omplir a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.

### ESPECÍFIQUES

#### 1. DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

- 1.1 Cognoms i nom.** En este apartat s'han d'indicar els cognoms i el nom complets del sol·licitant.
- 1.2 Sexe.** Indiqueu en este apartat si es tracta d'un home (H) o d'una dona (D).
- 1.3 Tipus de document identificador.** En este apartat indiqueu amb una X l'opció que corresponga: document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.
- 1.4 Número del document identificador.** En este apartat s'ha d'anotar el número del document identificador; si es tracta d'una targeta d'estranger, s'ha d'anotar el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.5 Número de la Seguretat Social.** En el supòsit que siga una sol·licitud de variació de dades, en este apartat s'ha d'anotar el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació del treballador/a.
- 1.6 Grau de discapacitat.** Si la persona sol·licitant és discapacitada, s'ha d'indicar el grau de discapacitat que té d'acord amb el certificat de la valoració efectuat per l'IMSERSO o per l'organisme competent de la comunitat autònoma.
- 1.7 Cognom de fadrina.** Esta dada només s'ha de posar en el cas de dones nacionals dels països de la Unió Europea, en els casos en què calga, a excepció de les espanyoles.
- 1.8 Domicili.**
- Tipus de via.** Indiqueu en este apartat el que corresponga (carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
  - Nom de la via pública.** El nom complet de la via pública, sense abreviatures.
  - Municipi o entitat d'àmbit territorial inferior al municipi.** En esta casella s'ha de posar la denominació del municipi i, si es tracta d'una altra entitat inferior al municipi, la denominació corresponent (alqueria, pedania, aldea, barri, parròquia, mas, etc.) quan siga necessari per a identificar-la correctament. Les denominacions s'han d'escriure completes i sense abreviatures.
- 1.9 Dades telemàtiques.** L'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

#### 2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1 Causa de la variació de dades.** En el supòsit de variació de dades, en este apartat s'ha d'indicar breument la causa de la variació i, a més, eixa variació s'ha d'indicar en l'apartat o en els apartats corresponents de la sol·licitud. Els altres apartats de la sol·licitud no s'han d'emplenar, excepte els apartats 1.1, 1.3, 1.4 i 1.5.

#### DOCUMENTACIÓ QUE HA D'ACOMPANYAR LA SOL·LICITUD

Document identificador: DNI, targeta d'estranger o passaport.  
Si és el cas, certificat acreditatiu del grau de discapacitat.



TA.1-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

## SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES

### 1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. SEXE					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
1.3. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)											
DNI: <input type="checkbox"/>		TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>		PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		1.4. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR <input type="text"/>					
						1.5. NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL <input type="text"/>					
DATA DE NAIXEMENT		NOM DEL PARE		NOM DE LA MARE							
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
LLOC O MUNICIPI DE NAIXEMENT		PROVÍNCIA DE NAIXEMENT		PAÍS DE NAIXEMENT							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
1.6. GRAU DE DISCAPACITAT <input type="text"/>		NACIONALITAT <input type="text"/>		1.7. COGNOM DE FADRINA (només les nacionals de la UE, excepte Espanya) <input type="text"/>							
1.8. DOMICILI	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"/>
1.8. DOMICILI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON				
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>				
1.9. 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"/>		

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

AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL 
 ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL 
 VARIACIÓ DE DADES

2.1. CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Pel que fa al lloc de notificació, l'interessat indica com a domicili preferent 
 El que s'indica en les dades del sol·licitant 
 El que s'indica a continuació

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"/>
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON	
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>	

LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT

Lloc:  Data:

Firma

LLOC, DATA I FIRMA DE L'EMPRESARI/ÀRIA, QUAN CALGA

Lloc:  Data:

Firma

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS

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

TA.1-V  
(08-11-2012)



## RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-V)

La sol·licitud amb les dades que figuren a continuació ha entrat en el Registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social el dia que s'indica en este document.

### DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL

ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

VARIACIÓ DE DADES

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

Registro de entrada

TA.1-V (Resguardo)  
(01-10-2016)

**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.



## ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-V)

La sol·licitud d'afiliació a la seguretat social, assignació de número de Seguretat social i variació de dades, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establits 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.

### DATOS DEL TRABAJADOR/A

COGNOMS I NOMAT SOCIAL

NÚM. DE LA SEGURET

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL

ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

VARIACIÓ DE DADES

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, la empresa solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

**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.

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

TA.1-V (Subsanación)  
(01-10-2016)