



TA.0825/2-G (Folla 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE: ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR - TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO III - "FAMILIAR COLABORADOR DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN"

1. DATOS DO SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
DATA DE NACEMENTO		1.1 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
Día	Mes	Ano	DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE:
1.2 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA CÓD. POSTAL
1.3 DOMICILIO		MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO PROVINCIA	
1.4 DATOS TELEMÁTICOS			
ENDEREZO ELECTRÓNICO		ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI NON	
		TELÉFONO MÓBIL	

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

ALTA	BAIXA	VARIACIÓN DE DATOS	DATA DE INICIO / CESAMENTO / VARIACIÓN DE DATOS
			Día Mes Ano
2.1 CAUSA DA BAIXA / VARIACIÓN DE DATOS		2.2 DNI/NSS/CIF ou CCC DO/DA SUCESOR / A DA ACTIVIDADE	
Con esta solicitude presentáanse os seguintes documentos:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE PROFESIONAL

3.1 ACTIVIDADE ECONÓMICA		IAE	CNAE 2009	GRUPO COTIZACIÓN
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA COD. POSTAL	
3.2 DOMICILIO		MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO PROVINCIA		TELÉFONO
3.3 NOME DA EMBARCACIÓN		3.4 IDENTIFICADOR DA EMBARCACIÓN (MATRÍCULA / LISTA / FOLIO)		

4. COBERTURA DOS ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS

N.º ENTIDADE AT	NOME ENTIDADE AT	4.1 OPCIÓN DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE
		SI NON

5. OUTROS DATOS

5.1 DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE	5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED
NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL	NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL
N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NÚMERO DA AUTORIZACIÓN
NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	

6. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (Marque cunha "X" a opción correcta)

Para os efectos de lugar de notificación o/a interesado/a sinala como domicilio preferente:

DOMICILIO DO SOLICITANTE (EPÍGRAFE 1.3) O INDICADO A CONTINUACIÓN

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA C.POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA TELÉFONO	

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)	
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
	D.N.I.: C.I.F.: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPRT.:
	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
		Data: DNI: SINATURA:	BOLETÍNS DE COTIZACIÓN RECIBIDOS DE A Data: DNI: SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU LOCAL DO ISM:

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



TA.0825/2-G (Folla 2/2)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

DECLARACIÓN: RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR - TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO III - “FAMILIAR COLABORADOR DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN”

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

8. DECLARACIÓN DO SOLICITANTE

1º Desenvolve, de forma habitual, persol e directa, a actividade marítimo-pesqueira de:

- Armador/a de embarcación pesqueira de ata 10 toneladas de rexistro bruto, cun número de técnicos e tripulantes enrolados na embarcación, incluído o/a armador/a, que non excede de cinco; e traballa a bordo desta como técnico ou tripulante.
- Extracción de produtos do mar.
- Redeiro/a que non realiza as súas faenas por conta dunha empresa pesqueira.
-

A actividade salientada constitúe o seu medio fundamental de vida, e obtén da citada actividade os principais ingresos para atender as súas propias necesidades e as dos familiares ao seu cargo, aínda cando, con carácter ocasional, realice outros traballos non especificamente marítimos ou pesqueiros.

Para estes efectos, AUTORIZO a consulta dos datos económicos de carácter tributario que constan na Axencia Estatal de Administración Tributaria, nos termos establecidos na O.M. 18-11-99 (BOE do día 30) ou en calquera outro organismo que tivese atribuída a competencia sobre eles, en todo caso con garantía de confidencialidade.

2º Nin o declarante, nin o seu cónxuxe, nin os parentes ata o segundo grao por consanguinidade ou afinidade que con el conviven, son titulares dun negocio mercantil ou industrial.

3º Coñece o feito da obriga de comunicarllo ao Instituto Social da Mariña calquera variación que poida producirse a partir deste momento en todos os datos declarados.

4º No suposto de realizar, con carácter ocasional, outros traballos non especificamente marítimo-pesqueiros, queda sabedor da obriga de comunicarllo ao Instituto Social da Mariña cando os inicie.

SINATURA DO SOLICITANTE

9. DECLARACIÓN PARA AS SOLICITUDES DE ALTA

D./dona: _____, con DNI _____ e NSS _____

Declara baixo a súa responsabilidade que é titular da empresa cuxos datos figuran nesta solicitude, e que o traballador cuxos datos identificadores constan nesta, e ao que o une a relación de parentesco de _____ PRESTA os seus servizos como colaborador familiar na súa empresa DENDE o día _____, sen que exista entre os dous relación laboral.

Así mesmo, o titular da explotación DECLARA que:

- Está en situación de alta no réxime especial da Seguridade Social dos traballadores do mar (RETM) como traballador por conta propia.
- Non está en situación de alta no RETM e limitase a súa actuación nesta ao desempeño das funcións inherentes a tal titularidade, por darse a circunstancia de _____

SINATURA E SELO

10. DECLARACIÓN PARA AS SOLICITUDES DE BAIXA

D./dona: _____, con DNI _____ e NSS _____

Declara baixo a súa responsabilidade que é titular da empresa cuxos datos figuran nesta solicitude, e que o traballador cuxos datos identificativos constan nesta, ao que o une a relación de parentesco de _____ PRESTOU os seus servizos como colaborador familiar na súa empresa ATA o día _____, sen que exista entre os dous relación laboral.

SINATURA E SELO



XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR -TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO III- "FAMILIAR COLABORADOR DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN" (TA.0825/2-G)

Coa data que se indica neste documento tivo entrada, no rexistro desta Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña, a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	
<input type="text"/>	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR
<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"/>
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

TA.0825/2-G (Xustificante)
(09-04-2015)

Rexistro de entrada

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Local do Instituto Social da Mariña competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a presentación de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.



EMENDA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR -TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO III- "FAMILIAR COLABORADOR DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN" (TA.0825/2-G)

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/da traballador/a por conta propia, cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo artigo 70 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, 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.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	
<input type="text"/>	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR
<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"/>
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

De conformidade co establecido no art. 71 da Lei 30/1992, nun prazo de DEZ DÍAS, o solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

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

Rexistro de saída

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Local do Instituto Social da Mariña competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a presentación de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

TA.0825/2-G (Emenda)
(09-04-2015)