



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TC. 17 / 10 - V



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



TC.17/10-V Full 1/4

Registre de presentació

Registre d'entrada

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

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE

NÚMERO D'EXPEDIENT

(espai reservat per a l'Administració)

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

1.2 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)

DNI:

NIF:

NIE:

PASSAPORT:

1.3. NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICADOR

1.4. CODI DE COMPTE DE COTITZ. PRINCIPAL O NÚM. DE SEG. S.

1.5 DOMICILI

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

C. POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÉFON

1.6 ACTIVITAT ECONÒMICA

1.7. RÈGIM DE SEURETAT SOCIAL

1.8 ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

1.9. ENTITAT ASSEGUADORA D'INCAPACITAT TEMP. PER 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

3.1 NÚMERO DE COMPTE BANCARI INTERNACIONAL (IBAN)

E S

3.2 DADES DEL TITULAR DEL COMPTE (este apartat només s'ha d'emplenar si el titular del compte corrent és distint del beneficiari de l'ajornament)

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

DNI:

NIF:

NIE:

PASSAPORT:

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

FIRMA DEL TITULAR DEL COMPTE
(si és distint del beneficiari de l'ajornament)

3. CIRCUMSTÀNCIES QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD

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



TC.17/10-V Full 2/4

DADES DEL SOL·LICITANT

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

4. IDENTIFICADORS AFECTATS PER LA SOL·LICITUD

4.1 (S'ha d'omplir si la sol·licitud afecta deutes que corresponen al subjecte responsable distint d'empresa)

NÚM. DE SEG. SOC.	RÈGIM DE SEG. SOC.	PROVÍNCIA	PERÍODE DEL DEUTE	DEUTE NO AJORNABLE	DEUTE AJORNABLE	TOTAL DEL 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 (S'ha d'omplir si la sol·licitud afecta deutes corresponents a empreses)

CODI DE C. DE COTITZ.	RÈGIM DE SEG. SOC.	PROVÍNCIA	NOMBRE DE TREBALLADORS	PERÍODE DEL DEUTE	DEUTE NO AJORNABLE	DEUTE AJORNABLE	TOTAL DEL 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 HA DE FIGURAR EN LES DECLARACIONS DE REONEIXEMENT DE DEUTES, MODEL TC. 17/11, QUE NECESSÀRIAMENT HA D'ACOMPANYAR ESTA SOL·LICITUD

5. RESUM DEL PLA D'AMORTITZACIÓ QUE ES PROPOSA

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



TC.17/10-V Full 3/4

DADES DEL SOL·LICITANT

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

6. GARANTIES OFERIDES

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"/> ADM. PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PREST. 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 D'UN TERÇ DEL DEUTE/AMORT. 2 ANYS		

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

COGNOMS I NOM

TIPUS DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)

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

8. 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:

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

Pel que s'ha exposat més amunt, se sol·licita l'ajornament indicat

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

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

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

TERMINI MÀXIM PER A LA RESOLUCIÓ. Completada la documentació que haja d'aportar el sol·licitant i, si és el cas, valorada afirmativament la garantia oferida, es dictarà la resolució en el termini màxim de 3 mesos comptats a partir de la data d'entrada en el registre de l'òrgan competent per a tramitar-la. Transcorregut eixe termini sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar desestimada en la forma i amb els efectes que es preveuen en els articles 24 i 25 de la Llei 39/2015, de 1 de octubre (art. 35.4 del Reglament General de Recaptació de la Seguretat Social aprovat pel RD 1415/2004, d'11 de juny).

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

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



TC.17/10-V Full 4/4

DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	CCC PRINCIPAL O NÚM. DE LA SEG. SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ ANNEXA A LA SOL·LICITUD (consigneu en cada quadre el nombre d'annexos adjunts)

<input type="checkbox"/>	Documentació reglamentària de cotització del període objecte d'ajornament (quotes inajornables si l'ajornament és de quotes).
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Declaració de reconeixement de deutes.
<input type="checkbox"/>	Previsions de cobraments i pagaments durant el temps d'amortització de l'ajornament.
<input type="checkbox"/>	Oferiment de garanties (aval o compromís d'aval, notes registrals, certificat de càrregues, taxació, ...).
<input type="checkbox"/>	En el cas de concurs, actuacions del procediment.
<input type="checkbox"/>	En el cas de sol·licitants contractistes o subcontractistes, el nom de l'empresari o dels empresaris principals per als quals s'haja prestat servicis (i lloc d'execució) durant el període del deute; sempre que este corresponga al CCC de l'activitat contractada o subcontractada.
<input type="checkbox"/>	Pla de viabilitat futur.
<input type="checkbox"/>	Balanços de situació, comptes de resultats auditats i memòria de gestió dels últims dos anys.
<input type="checkbox"/>	Llista valorada de béns que constitueixen l'immobilitzat material, la titularitat i les càrregues.
<input type="checkbox"/>	Plans d'amortització de l'immobilitzat.
<input type="checkbox"/>	Detall dels comptes de bancs, deutors, creditors i entitats públiques.
<input type="checkbox"/>	Desglossament dels comptes d'existències.
<input type="checkbox"/>	Situació de la cartera de comandes, tendència i projecció futura.
<input type="checkbox"/>	Evolució de la plantilla de personal durant el període a què correspon el deute.
<input type="checkbox"/>	Augments salarials concedits durant els anys a què correspon el deute.

ALTRES DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD (consigneu en cada quadre el nombre d'annexos adjunts)

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

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

INSTRUCCIONS PER A OMLIR LA SOL·LICITUD

INSTRUCCIONS GENERALS

- El document s'ha d'omplir a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- 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 ha de ser única i ha de comprendre la totalitat dels deutes que el responsable del pagament tinga amb la Seguretat Social en el moment de formular la sol·licitud, a excepció 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 (quan el subjecte responsable de l'ingrés siga l'empresari o el representant de comerç). La simple sol·licitud de l'ajornament no suspén el procediment recaptador.
- Amb caràcter general, són objecte de denegació les sol·licituds referides a deutes inferiors al doble del salari mínim interprofessional mensual vigent en el moment de la sol·licitud.

INSTRUCCIONS ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL SOL·LICITANT

- 1.1. Cognoms i nom o raó social.** En este apartat s'han d'indicar el nom i els cognoms complets del sol·licitant. Si es tracta d'una persona jurídica, se n'ha d'indicar la raó social.
- 1.2. Tipus de document identificador.** Poseu una X en la casella que corresponga (document nacional d'identitat -DNI-, número d'identificació fiscal -NIF-, número d'identificació d'estranger -NIE- o passaport).
- 1.3. Número del document identificador.** En este apartat heu d'escriure el número que corresponga a la classe de document identificador indicat en el camp anterior.
- 1.4. Codi de compte principal o número de la Seguretat Social.** Consigneu en este apartat el codi de compte principal si la sol·licitud correspon a una empresa, o el número de la Seguretat Social o número d'afiliació si el responsable del pagament és un treballador.
- 1.5. Domicili.** En este apartat s'ha d'indicar el domicili en què radique l'efectiva gestió administrativa i l'adreça de l'explotació, indústria o negoci de l'empresa o, en el cas que el sol·licitant siga un treballador, el domicili que haja indicat en la documentació relativa a la seua alta en la Seguretat Social, llevat que haja variat, cas en el qual s'hi ha de consignar este últim.
- 1.6. Activitat econòmica.** En este apartat s'ha de consignar l'activitat econòmica exercida pel subjecte responsable.
- 1.7. Règim de Seguretat Social.** En este apartat s'ha de consignar el Règim de Seguretat Social a què corresponen els deutes pels quals se sol·licita l'ajornament. En el cas que els deutes corresponguen a més d'un règim de Seguretat Social, s'hi ha d'anotar "diversos", i en l'apartat 4 s'ha d'especificar el règim relatiu a cada identificador.
- 1.8. Entitat d'accidents de treball i malalties professionals.** En este apartat s'ha d'indicar l'entitat gestora de la Seguretat Social o la mútua d'accidents de treball i malalties professionals amb què s'ha assegurat la cobertura dels riscos professionals durant el període del deute ajornable.
- 1.9. Entitat asseguradora d'incapacitat temporal per contingències comunes.** En este apartat s'ha de consignar 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.** Poseu una X en esta casella en el cas que la sol·licitud es referisca a una empresa que tinga el pagament centralitzat.
- 1.11. Nombre d'identificadors afectats per la sol·licitud.** En este apartat s'ha d'anotar el nombre d'identificadors pels quals se sol·licite ajornament, i en l'apartat número 4 s'han d'especificar les dades de cada identificador.

2. DADES BANCÀRIES PERAL CÀRREC EN COMPTE

- 2.1. Número De Compte Bancari Internacional (IBAN).** Indiqueu en este apartat el número que correspon al compte bancari en què s'han de fer els càrrecs dels venciments de l'ajornament.
- 2.2. Dades del titular del compte corrent.** Indiqueu en este apartat les dades del titular del compte corrent, únicament si el titular del compte corrent consignat en el camp anterior és distint del sol·licitant de l'ajornament.
 - Cognoms i nom o raó social del titular del compte. Indiqueu en este apartat el nom i els cognoms complets del titular del compte que s'ha indicat en el punt anterior. Si es tracta d'una persona jurídica, se n'ha d'indicar la raó social.
 - Tipus de documents identificadors. Poseu una X en l'opció correcta (document nacional d'identitat -DNI-; número d'identificació fiscal -NIF-; número d'identificació d'estranger -NIE-; o passaport).
 - Número del document identificador. Indiqueu en este apartat el número que correspon al tipus del document identificador que heu marcat en el camp anterior del titular del compte.
 - Signatura del titular del compte. S'ha de firmar quan el titular del compte és diferent del sol·licitant de l'ajornament.

3. CIRCUMSTÀNCIES QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD

En este apartat s'ha de fer una breu explicació de les raons que han concorregut 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. S'ha d'omplir quan la sol·licitud afecte deutes que corresponen al subjecte responsable distint d'empresa.**
- 4.2. S'ha d'omplir quan la sol·licitud afecte deutes que corresponen a l'empresa.** Si amb l'espai reservat no n'hi ha prou per a indicar tots els CCC pels quals se sol·licita ajornament, s'han d'indicar en un full adjunt a la sol·licitud en què s'han d'omplir totes les dades que figuren en el model.
- Per a cada identificador s'ha d'especificar el règim de SS a què correspon el deute, la província, el nombre de treballadors (en el supòsit de CCC), el període de deute (en el cas que el deute afecte períodes alterns, s'ha d'indicar el primer període -mes/any- i l'últim -mes/any-), el deute no ajornable (vegeu les instruccions generals), l'ajornable i la suma dels dos (total de deutes).
- Les dades consignades en estes caselles no tenen caràcter vinculant per a l'Administració quan es comprove que estes dades difereixen de les que figuren en les seues bases de dades.

5. RESUM DEL PLA D'AMORTITZACIÓ QUE ES PROPOSA

En este apartat s'ha de consignar de manera resumida el calendari d'amortització que es proposa per al deute. S'ha d'indicar en les columnes corresponents l'any a què es referix, el mes d'inici i d'acabament dels pagaments, el nombre dels terminis, el tipus de venciment (mensual, bimensual, trimestral, quadrimestral, semestral o anual) i el percentatge d'amortització (en el cas que es proposen amortitzacions progressives del deute). Respecte a això s'han de tindre en compte els aspectes següents:

- La proposta de pagament formulada no és vinculant; és a dir, la resolució que, si és el cas, concedisca l'ajornament, pot fixar condicions distintes de les sol·licitades. En tot cas, el venciment dels terminis ha de coincidir amb l'últim dia del mes.
- El període total de l'ajornament no pot ser superior a cinc anys. Així i tot, quan hi haja causes extraordinàries degudament acreditades, el director general de la Tresoreria General de la Seguretat Social pot autoritzar períodes superiors.
- En el cas de sol·licitar-se percentatges progressius d'amortització, estos percentatges han de referir-se preferiblement a anualitats completes, fins a sumar un 100% d'amortització del deute en l'última anualitat.

6. GARANTIES OFERIDES

Les garanties han de ser suficients perquè cobrisquen l'import total del deute ajornable i els interessos produïts.

- 6.1. Aval.** S'ha de posar una X en esta casella si la garantia oferida és aval d'entitats de depòsit o crèdit, cooperatives de crèdit o societats de garantia recíproca. L'oferiment d'aval ha d'anar acompanyat de l'acceptació dels avalistes i de la renúncia expressa dels beneficis de divisió i excussió. Així mateix, ha de ser registrat en el Registre Especial d'Avals.

Quan el deute ajornable inclou recàrrecs sobre les prestacions econòmiques degudes a AT/MP, originats per falta de mesures de seguretat i d'higiene en el treball, sols pot concedir-se ajornament si es garantix amb aval.

- 6.2. Altres tipus de garanties.** En este apartat, que s'ha d'omplir en els casos en què s'oferisca una garantia distinta de l'aval, s'ha d'especificar la classe de garantia, una breu descripció dels béns que afecta, l'estat actualitzat de càrregues d'eixos béns (amb l'especificació, si és procedent, de les preferents al crèdit de la Tresoreria General de la Seguretat Social i les posteriors a este) i la valoració efectuada per un perit col·legiat (valoració actualitzada).

- 6.3. Queden exempts d'oferir garantia:**

- L'Administració General de l'Estat, les comunitats autònomes, les entitats de l'administració local, els organismes autònoms o les entitats de dret públic amb personalitat jurídica pròpia vinculada a qualsevol d'estes administracions o que en depenen, sempre que no actuen en el tràfic jurídic amb forma societària mercantil.
- Quan el deute ajornable siga igual o inferior a 30.000 €.
- Quan el deute ajornable no siga superior a 90.000 euros sempre que el període sol·licitat siga inferior a dos anys i que s'abone almenys un terç del deute dins dels 10 dies hàbils següents al de la notificació de la resolució estimatòria de l'ajornament.
- Quan se sol·licite ajornament per al pagament de les prestacions indegudament percebudes sempre que el responsable del reintegrament siga pensionista de la Seguretat Social.
- En els ajornaments en què el secretari d'estat de la Seguretat Social autoritze expressament l'exempció perquè hi ha circumstàncies de caràcter extraordinari.

Si cal fer aclariments o especificacions particulars sobre la garantia oferida que no s'adeqüen exactament a les columnes establides, s'ha d'usar l'espai en blanc que hi ha a la part de baix de les columnes, sens perjudi d'adjuntar-hi la documentació que es considere oportuna.

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

Este apartat s'ha d'omplir quan la sol·licitud siga subscripta per una persona distinta del sol·licitant o quan este siga una persona jurídica. S'ha d'aportar en tot cas la documentació justificativa de la representació que té. S'hi ha de consignar, així mateix, el tipus i el número del document identificador del representant (DNI, número d'identificació d'estranger o passaport).

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

En este apartat s'ha d'indicar el domicili pel qual s'opta per a l'enviament de notificacions.

OBSERVACIONS

La sol·licitud ha d'anar dirigida a la direcció provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social, Administració de la Seguretat Social o unitat de recaptació executiva de la Seguretat Social en què l'empresari o el subjecte responsable del pagament té autoritzat el compte de cotització o, si no n'hi ha, en què té el domicili.

La sol·licitud es pot presentar, així mateix, en qualsevol dels llocs previstos en l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques (BOE 2/10/2015).

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 SEGURETAT SOCIAL