

NOTES INFORMATIVES

PROTECCIÓ DE DADES. A fi de complir 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 anotades 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, de rectificació i de cancel·lació en els termes que es preveuen en la Llei Orgànica 15/1999 indicada.

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL MODEL

GENERALS

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

ESPECÍFIQUES

1. DADES DE L'OCUPADOR/A (TITULAR DEL DOMICILI FAMILIAR)

- 1.1. Nom i cognoms de l'ocupador/a.**
- 1.2. Tipus de document identificador.** Poseu una X en l'opció correcta: document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger o passaport.
- 1.3. Número del document identificador.** Anoteu en este apartat el número del document identificador. Si es tracta d'una targeta d'estranger, s'hi ha de consignar el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.4. Número de la Seguretat Social.** En esta casella s'ha d'anotar el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació de l'empresari, en cas que este siga una persona física.

2. DOMICILI DE L'ACTIVAT

- 2.1. Tipus de via pública.** Consigneu en este apartat la denominació que correspon a la via pública (carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
Nom de la via pública. Anoteu en este apartat el nom complet de la via pública, sense abreviatures i sense els articles ni les preposicions d'enllaç que no siguen significatives.
Municipi o entitat d'àmbit inferior al municipi, província. En el primer quadre s'ha de consignar la denominació del municipi i, si és una entitat inferior al municipi, cal indicar si es tracta de pedanies, barris, aldees, parròquies, alqueries, partides, masos, etc., quan siga necessari per a la localització correcta. Les denominacions s'han d'escriure completes, sense abreviatures i sense els articles ni les preposicions d'enllaç que no siguen significatives.
- 2.2. Dades telemàtiques.** L'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

En este grup de caselles heu de marcar amb una X l'opció corresponent i heu d'indicar la causa de la baixa o de la variació de dades.

En el cas de famílies nombroses que oficialment tinguen reconeguda eixa condició, s'ha d'indicar el tipus de família, la data de caducitat del títol de família nombrosa, els cognoms i el nom del cònjuge del titular del domicili familiar, sempre que no es tracte de famílies monoparentals, i el número del document identificador.

4. DADES DE L'ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

- 4.1. Entitat d'accidents de treball.** Indiqueu en este apartat la denominació de l'entitat amb què s'ha concertat la cobertura de les contingències d'accidents de treball i malalties professionals.
- 4.2. Entitat amb la qual es cobreix la incapacitat temporal per contingències comunes.** Marqueu amb una X si opteu per cobrir la incapacitat temporal derivada de contingències comunes bé a través de l'entitat gestora de la Seguretat Social, bé a través d'una mútua col·laboradora amb la Seguretat Social. Si opteu per una mútua, ha de ser la mateixa que la que protegeix els riscos professionals.

5. DOMICILI PER A NOTIFICACIONS

S'ha de marcar amb una X l'opció que es trie.

7. DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE LES QUOTES

Camp obligatori per a sol·licituds en el sistema especial de treballadors domèstics.

Per mitjà de la domiciliació del pagament de quotes la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una orde de càrrec al vostre banc o caixa per al pagament de les cotitzacions en període voluntari.

Esta domiciliació sols és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i regularitzacions per variació dels tipus o les bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o caixa carrega l'import en el compte que li indiqueu, i l'últim dia del mes és la data en què heu de tindre la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social vos informa del primer mes en què fan el càrrec en compte. Esteu obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a eixe mes per mitjà del butlletí de cotització corresponent que subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

- Document identificador de l'ocupador/a.



TA.6 - 0138-V_T. DOMÈSTICS

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A OCUPADORS EN EL SISTEMA ESPECIAL DE TREBALLADORS DOMÈSTICS I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES

1. DADES DE L'OCUPADOR/A (TITULAR DEL DOMICILI FAMILIAR)

1.1. NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

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

DNI: TARGETA D'ESTRANGER: UN ALTRE DOCUMENT:

1.3. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

1.4. NÚM. DE LA SEGRETTAT SOCIAL

2. DOMICILI DE L'ACTIVITAT

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

2.2. DADES TELEMÀTIQUES	CORREU ELECTRÒNIC	TELÈFON FIX
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ACCEPTE L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGRETTAT SOCIAL	TELÈFON MÒBIL
	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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

SOL·LICITUD DE CCC <input type="checkbox"/>	DATA DEL CESSAMENT DE L'ACTIVITAT O DE LA VARIACIÓ DE DADES
DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT	BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
	CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES
	<input type="text"/>
TIPUS DE FAMÍLIA NOMBROSA	COGNOMS I NOM DEL CÒNJUGE DEL TITULAR DEL DOMICILI FAMILIAR
GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
	<input type="text"/>
	DATA DE CADUCITAT DEL TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>

4. DADES DE L'ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

4.1. ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS (NÚMERO I DENOMINACIÓ)	4.2. ENTITAT AMB QUÈ ES COBRIX LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES
<input type="text"/>	INDIQUEU-LA AMB UNA X: ENTITAT GESTORA <input type="checkbox"/> MÚTUA <input type="checkbox"/>

5. DOMICILI PREFERENT PER A NOTIFICACIONS (poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DE L'OCUPADOR/A (PUNT 2) UN ALTRE DOMICILI (PUNT 6)

6. DOMICILI PARTICULAR / NOTIFICACIONS

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

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
D.N.I.: <input type="checkbox"/> C.I.F.: <input type="checkbox"/> TARGETA ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAP.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT Data: <input type="text"/> Firma: <input type="text"/>	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD Data: DNI: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ Data: DNI: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>
---	--	---

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

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

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial teniu disponible este imprés redactat en l'altra llengua oficial



RESGUARD DE SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A TREBALLADORS DOMÈSTICS I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-V)

La sol·licitud amb les dades que s'indiquen 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 DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (indiqueu-lo amb una X)

DNI: TARGETA D'ESTRANGER: UN ALTRE DOCUMENT:

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA DE LA SOL·LICITUD

Dia Mes Any

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, 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 DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A TREBALLADORS DOMÈSTICS I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-V)

La sol·licitud d'inscripció d'empresari individual, 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.

DADES DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (indiqueu-lo amb una X)

DNI: TARGETA D'ESTRANGER: UN ALTRE DOCUMENT:

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA DE LA SOL·LICITUD

Dia Mes Any

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

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el/la 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 corresponents.

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.

Registre d'eixida