



TA.0521/7-V (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. NÚMERO DE LA SEGRETAT SOCIAL													
DATA DE NAIXEMENT		1.3. GRAU DE DISCAPACITAT		1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR				1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR											
Dia: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Any: <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>													
1.6. 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"/>		<input type="text"/>	
1.6. DOMICILI		MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI										PROVÍNCIA							
<input type="text"/>		<input type="text"/>										<input type="text"/>							
1.7. DADES TELEMÀTIQUES		CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/>										ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGRETAT SOCIAL		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL <input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>										<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>			

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

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES: Dia Mes Any

2.1. CAUSA DE LA BAIXA O VARIACIÓ DE DADES

2.2. DNI, NSS, CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents:

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

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA

3.2 I.A.E.

CNAE 2009

3.3. NOM COMERCIAL

3.5. DONA REINCORPORADA A LA FAENA DESPRÉS DE LA MATERNITAT

3.4. 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"/>	
3.4. DOMICILI		MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI										PROVÍNCIA		TELÈFON			
<input type="text"/>		<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>			

4. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA BASE MÀXIMA UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA L'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del règim especial.

5. ALTRES DADES

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

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

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4) UN ALTRE DOMICILI

6. DOMICILI PREFERENT PER A 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"/>	
DOMICILI		MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI										PROVÍNCIA		TELÈFON			
<input type="text"/>		<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOMICILI		APARTAT DE CORREUS <input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>										<input type="text"/>		<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: D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASSAP.:

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

FIRMA DEL TREBALLADOR/A		FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Data: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>		BOLETINES DE COTITZACIÓ RECIBIDOS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Data: <input type="text"/> D.N.I.: <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, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/7-V (full 1/2)
(26/02/2015)



TA.0521/7-V (full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ DEL TREBALLADOR AGRARI PER COMPTE PROPÍ PER A SER INCLÒS EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPÍ AGRARIS I OPCIONS DE COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL (NSS)

8. DECLARACIÓ DEL TREBALLADOR/A AGRARI/AGRÀRIA PER COMPTE PROPÍ

8.1. DECLARA A L'EFFECTE DE LA INCLUSIÓ EN EL SISTEMA ESPECIAL AGRARI COM A TREBALLADOR PER COMPTE PROPÍ, D'ACORD AMB EL QUE S'ESTABLIX EN LA LLEI 18/2007, QUE (marqueu SÍ o NO):

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	FAIG LES TASQUES AGRÀRIES DE FORMA PERSONAL I DIRECTA EN LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES QUE S'INDIQUEN EN ESTA SOL·LICITUD.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	OBTINC ALMENYS EL 50% DE LA MEUA RENDA TOTAL DE LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS AGRÀRIES O D'ALTRES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	ALMENYS EL 25% DE LA MEUA RENDA TOTAL PROCEDIX DIRECTAMENT DE LES MEUES ACTIVITATS AGRÀRIES.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	ELS RENDIMENTS ANUALS NETS OBTINGUTS DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPEREN EL 75% DE L'IMPORT, EN CÒMPUT ANUAL, DE LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ ESTABLIDA EN EL RÈGIM GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	DEDIQUE MÉS DE LA MEITAT DEL TEMPS DE FAENA A ACTIVITATS AGRÀRIES O COMPLEMENTÀRIES D'ESTES ACTIVITATS

LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES DE LES QUALS SÓC TITULAR COM A PROPIETARI, ARRENDATARI, PARCER, CESSIONARI O QUAISEVOL ALTRE CONCEPTE ANÀLEG, EL NOMBRE DE TITULARS DE CADA EXPLOTACIÓ I EL NOMBRE DE TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI EN CADA EXPLOTACIÓ ÉS EL SEGÜENT:

EXPLOTACIÓ (indiqueu-ne la denominació o la localització)	NOMBRE DE TITULARS	NOMBRE DE TREBALLADORS FIXOS	NOMBRE DE TREBALLADORS EVENTUALS
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SÍ NO EL NOMBRE DE JORNADES REALS FETES PELS TREBALLADORS EVENTUALS EN CADA EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPERA LES 546 PER ANY.

8.2. AIXÍ MATEIX, DECLARA QUE EL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ EN QUÈ FAL L'ACTIVITAT AGRÀRIA, AMB EL QUAL ESTÀ UNIT PEL VINCLE DE PARENTIU SEGÜENT:

ÉS:

COGNOMS I NOM

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

DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL

9. OPCIÓ RESPECTE A LA COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES I PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS)

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

- ACOLLIR-SE** a la cobertura d'incapacitat temporal per contingències comunes. L'abonament de la cobertura es concerta amb la mútua (1)
- RENUNCIAR** a la cobertura d'incapacitat temporal per contingències comunes. Si les condicions donades en l'alta cessen i la mútua passa a ser obligatòria, l'abonament de la cobertura es concerta amb la mútua (1).

(1) Camp obligatori:

Mútua núm. NOM

SOL·LICITA (poseu una X en l'opció correcta):

- ACOLLIR-SE** A la cobertura de les contingències professionals
- A la cobertura de cessament d'activitat

- RENUNCIAR** A la cobertura de les contingències professionals
- A la cobertura de cessament d'activitat

FIRMA DEL TREBALLADOR/A

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

TA.0521/7-V (full 2/2)
(26/02/2015)



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD SIMPLIFICADA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS (TA.0521/7-V)

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

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEURETAT 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, 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.

TA.0521/7-V (resguard)
(01-10-2016)



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD SIMPLIFICADA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS (TA.0521/7-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 establerts 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 DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEURETAT 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'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 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, 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.

TA.0521/7-V (esmena)
(01-10-2016)