



TA.0521/7-C (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 SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE DISCAPACITAT		1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia Mes Any		DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:					
1.6 DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL	
MUNICIPI/ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA					
1.7 DADES TELEFÒNIQUES		CORREU ELECTRÒNIC		ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURIDAD SOCIAL		SÍ NO TELÈFON MÒBIL	

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA		BAIXA		VARIACIÓ DE DADES		DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES	
						Dia Mes Any	
2.1 CAUSA DE LA BAIXA/VARIACIÓ DE DADES				2.2 DNI/NSS/CIF o CCG DEL SUCCESSOR/DE LA SUCCESSORA DE L'ACTIVITAT			
Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:							
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT ECONÒMICA

3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA		3.2 I.A.E.		CNAE 2009	
3.3 NOM COMERCIAL		3.5 DONA REINCORPORADA AL TREBALL DESPRÉS DE MATERNITAT			
3.4 DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA	
MUNICIPI/ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL		PROVÍNCIA TELÈFON	

4. OPCIÓ RESPECTE DE 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.	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

5. ALTRES DADES

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT		5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORIZADA	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL		NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL	
NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ	
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL			

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS, ASSENYALA COM A DOMICILI PREFERENT (marqueu amb una "X" l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6)		DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4)		UN ALTRE DOMICILI	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
TIPO DE VIA		NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA		BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL	
DOMICILI		MUNICIPI/ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA TELÈFON	
APARTAT DE CORREUS					

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:	
		D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASPRT.:			

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
		Data: DNI: SIGNATURA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A Data: DNI: SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS :

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/7-C (full 1/2)  
(10-02-2015)



TA.0521/7-C (Full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

## DECLARACIÓ DEL TREBALLADOR AGRARI PER COMPTE PROPÍ PER A LA INCLUSIÓ 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 DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL (NSS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 8. DECLARACIONS DEL TREBALLADOR AGRARI/DE LA TREBALLADORA AGRÀRIA PER COMPTE PROPÍ

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

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	DUC A TERME LES FEINES AGRÀRIES DE FORMA PERSONAL I DIRECTA EN LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES QUE S'INDIQUEN EN AQUESTA SOL·LICITUD
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	ALMENYS EL 50 PER CENT DE LA MEVA RENDA TOTAL L'OBTINC DE DUR A TERME ACTIVITATS AGRÀRIES O ALTRES DE COMPLEMENTÀRIES
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	ALMENYS EL 25 PER CENT DE LA MEVA RENDA TOTAL PROCEDEIX DIRECTAMENT DE LES MEVES ACTIVITATS AGRÀRIES
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	ELS RENDIMENTS ANUALS NETS OBTINGUTS DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPEREN EL 75 PER 100 DE L'IMPORT, EN EL CÒMPUT ANUAL, DE LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ QUE ESTABLEIX EL RÈGIM GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	MÉS DE LA MEITAT DEL MEU TEMPS DE TREBALL EL DEDICO A ACTIVITATS AGRÀRIES O COMPLEMENTÀRIES D'AQUESTES

LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES DE LES QUALS SÓC TITULAR COM A PROPIETARI, ARRENDATARI, PARCER, CESSIONARI O UN ALTRE CONCEPTE ANÀLEG, EL NOMBRE DE TITULARS DE CADA EXPLOTACIÓ I EL NOMBRE DE TREBALLADORS PER COMPTE ALIÉ A CADA EXPLOTACIÓ SÓN ELS SEGÜENTS:

EXPLOTACIÓ (indiqueu la denominació o ubicació)	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 JORNADÉS REALS QUE ELS TREBALLADORS EVENTUALS HAN DUT A TERME A CADA EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPERA LES 546 L'ANY.

8.2 AIXÍ MATEIX, DECLARA QUE EL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ EN LA QUAL DUU A TERME L'ACTIVITAT AGRÀRIA, AMB EL QUAL L'UNEIX EL VINCLE DE PARENTESC DE

ÉS:

NOM I COGNOMS

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (marqueu amb una "X" el que escaigui)

DNI:  TARGETA D'ESTRANGER:  PASS.:

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

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

SOL·LICITA (marqueu amb una "X" el que escaigui):

**ACOLLIR-SE** a la cobertura d'Incapacitat Temporal per contingències comunes. El pagament de la cobertura es concerta amb la Mútua (1)

**RENUNCIAR** a la cobertura d'Incapacitat Temporal per contingències comunes. Si cessen les condicions especificades en l'alta i la Mútua passa a ser obligatòria, el pagament de la cobertura es concerta amb la Mútua (1)

(1) Camp obligatori:

Mútua núm.  NOM

SOL·LICITA (marqueu amb una "X" el que escaigui):

**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.

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/  
DE LA TREBALLADORA

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/7-C (full 2/2)  
(10-02-2015)



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

En la data que s'indica en aquest document s'ha registrat en aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

#### DADES DEL TREBALLADOR

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL  NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA  BAIXA  VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES  
 Dia  Mes  Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/7-C (Resguard)  
(01-10-2016)



### ESMENA I/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-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

#### DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL  NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA  BAIXA  VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES  
 Dia  Mes  Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/7-C (Esmena)  
(01-10-2016)