



CERTIFICACIÓ D'EMPRESA / ADMINISTRACIÓ JUBILACIÓ PARCIAL

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

1. DADES DE L'EMPRESA / ADMINISTRACIÓ

Nom o raó social		Codi de compte de cotització (CCC)				
Domicili habitual (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província				
Telèfon de contacte	Correu electrònic					
En/Na		DNI-NIE-Passaport				
Càrrec a l'empresa						

2. DADES DEL JUBILAT PARCIAL

Cognoms i nom	DNI-NIE-Passaport	Núm. de la Seguretat Social
Grup de cotització	Tipus de contracte(*)	Data d'alta a l'empresa

(*) Si es tracta de personal laboral fix al servei de l'Administració, s'ha d'indicar «personal laboral fix»

3. DADES DEL TREBALLADOR RELEVISTA

Cognoms i nom	DNI - NIE - passaport	Num. de la Seguretat Social
DURADA DEL CONTRACTE ☐ Indefinit ☐ Temporal		Base diària de cotització

4. DADES A EMPLENAR NOMÉS EN CAS DE TREBALLADORS D'EMPRESES CLASSIFICADES COM A INDÚSTRIA MANUFACTURERA

Si s'acull a la **MODALITAT DE JUBILACIÓ PARCIAL PER A TREBALLADORS D'EMPRESES CLASSIFICADES COM A INDÚSTRIA MANUFACTURERA** (apartat 6 de la disposició transitòria quarta del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre):



4.1. L'EMPRESA CERTIFICA:

Que el treballador a dalt indicat ocupa el lloc de/d'
amb el grup professional
des de/d' / (mes/any).

Que aquest treballador realitza les funcions següents:.....
.....
.....

Que el conveni col·lectiu aplicable és:

Que l'exercici de l'activitat preventiva es realitza des de/d' / (mes/any) amb la modalitat següent (marqueu la que correspongui):

- ☐ assumpció personal per l'empresari
- ☐ designació de treballadors
- ☐ servei de prevenció propi
- ☐ servei de prevenció aliè
- ☐ servei de prevenció mancomunat

4.2. EL SERVEI DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS INFORMA QUE:

El lloc de treball indicat requereix rellevant esforç físic o alt grau d'atenció i s'enquadra en tasques de fabricació, elaboració o transformació, com també en les de muntatge, posada en funcionament, manteniment i reparació especialitzats de maquinària i equip industrial en empreses classificades com a indústria manufacturera.

Identificació del responsable del Servei de Prevenció

.....

Signatura

I perquè consti, firmo la present declaració a

....., de/d' de 20

Signatura