MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

CERTIFICAT D'EMPRESA DEL SISTEMA ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI AGRARIS DEL RÈGIM GENERAL, PER A LA SOL·LICITUD D'INCAPACITAT TEMPORAL

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***

En/Na ..... amb DNI – NIE – passaport .....

que exerceix a l'empresa el càrrec de .....

CERTIFICA que són certes les dades relatives a l'empresa, com també les personals, professionals i de cotització que s'indiquen a continuació:

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social						Codi de compte de cotització
Domicili habitual (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província					Telèfon

2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A

Cognoms i nom	Nº de la Seguretat Social	DNI - NIE - Passaport

DADES LABORALS

Professió i categoria	Grup de cotització	Data d'alta en l'empresa	Data de baixa, real o prevista a l'empresa(1)

Data de l'últim dia de treball, previ a l'extinció o suspensió del contracte	Tipus de contracte(2)	Causa de l'extinció o suspensió del contracte(3)

Té dies de vacances anuals retribuïdes i no realitzades?(4) SÍ ☐ NO ☐ Nombre de dies ..... des de ..... fins a .....

DADES DE LA INCAPACITAT TEMPORAL: Data de la baixa mèdica .....

BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS AL DE LA BAIXA MÈDICA(5) o, si no n'hi ha, del mateix mes

Any	Mes(6)	Nombre de dies cotitzats(7)	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals(8)	Hores extres
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
Per vacances anuals retribuïdes i no realitzades abans de la data del cessament a l'empresa (9)					

Observacions(10)

Treballador amb:

- Contracte indefinit ☐
- Contracte de durada determinada ☐
- Cotització mensual ☐
- Cotització per jornades reals ☐
- Data de l'últim dia de treball .....
- Nombre de jornades reals treballades en l'últim mes de treball .....

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

Firma i segell

20171221

C-075 (cat)

INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

En cas d'haver pluriocupació, cal presentar un certificat d'empresa per cada relació laboral.

INSTRUCCIONS PER A L'EMPRESA

1) Per a treballadors amb contracte de durada determinada, s'ha d'emplenar amb la data prevista de finalització del contracte en vigor.

2) Indicar si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix-discontinu, administratiu, etc.

3) Per extinció del contracte durant el període de prova, finalització del contracte, a instància de l'empresari (acomiadament procedent, improcedent o causa objectiva), expedient de regulació d'ocupació, etc.

   En el supòsit de finalització d'un contracte temporal, s'ha de fer constar el motiu pel qual no s'ha prorrogat (per voluntat de l'empresari o per voluntat del treballador).

   Si el cessament ha estat en un contracte d'interinitat, s'ha de reflectir si és a causa de la incorporació del treballador o treballadora el lloc del qual s'estava ocupant, o per un altre motiu.

4) Es farà constar, si s'escau, el període que correspon a les vacances anuals retribuïdes que no s'hagi fet abans de finalitzar la relació laboral, d'acord amb el que disposa l'article 268.3 del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre (BOE de 31/10/2015).

   La cotització de les vacances no realitzades serà objecte de liquidació complementària a la del mes de l'extinció del contracte, d'acord amb el que estableix la disposició addicional segona de l'Ordre TAS/118/2003, de 31 de gener, per la qual es despleguen les normes de cotització a la Seguretat Social, atur, fons de garantia salarial i formació professional.

5) En aquest apartat s'han d'emplenar les bases de cotització següents:

   1. Quan hi ha data prevista d'extinció de la relació laboral, fins a 6 mesos naturals complets anteriors al de la baixa mèdica.

      En aquest supòsit, si l'extinció de la relació laboral es produeix a mitjan mes, cal indicar el nombre de dies exactes fins a la data de l'esmentada extinció, corresponents a aquell mes i afegir els que calguin, mes a mes, fins a completar un total de 180 dies.

   2. Quan no hi ha data prevista d'extinció de la relació laboral, les corresponents al mes anterior al de la data de la baixa mèdica o, si s'escau, del mateix mes..

6) Indiqueu el mes corresponent.

7) Indiqueu el nombre de dies cotitzats o de jornades reals realitzades en el mes. Si s'han d'emplenar les bases de cotització corresponents al mes de la baixa mèdica, per a aquest mes es consignaran les jornades reals realitzades (o, si s'escau, els dies treballats) i els previstos per realitzar fins a final de mes.

8) S'exclouen de les bases de cotització les que corresponen a les hores extraordinàries.

9) Si no hi ha vacances anuals, retribuïdes i no realitzades abans del cessament, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, es posa zero. Si n'hi ha, en tot cas, s'han d'arrodonir al nombre enter superior.

10) Indiqueu qualsevol altre circumstància especial referida a la cotització (vaga, suspensió per sanció sense sou i feina, etc.). Si no hi ha lloc suficient, podeu adjuntar un full d'aclariment.

20171221

C-075 (cat)