



TA.6 - 0138_C_LLAR

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA I VARIACIÓ DE DADES DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ DEL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS/RES DE LLAR

1. DADES DE L'OCUPADORA

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
TIPUS Y NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL
NIF: NIE: PASSAPORT:		

2. DOMICILI DE L'ACTIVITAT

DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA						
CORREU ELECTRÒNIC									
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL									

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

SOL·LICITUD D'ALTA C.C.C. ☐	BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA DEL CESSAMENT DE L'ACTIVITAT O DE LA VARIACIÓ DE DADES
FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD		Dia Mes Any
Dia Mes Any	CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES	

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

ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL Y MALALTIES PROFESSIONALS (NÚMERO I DENOMINACIÓ)	ENTITAT AMB QUÈ ES COBRIX LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES
	INDIQUEU-LA AMB UNA "X": ENTITAT GESTORA ☐ MÚTUA ☐

5. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ									
CODI COMPTE BANCARI									
NOM I COGNOMS DEL TITULAR DEL COMPTE									
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU N° DE DOCUMENT IDENTIFICATIU NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL									
NIF: NIE:									
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA						
CORREU ELECTRÒNIC									
ACCEPTE L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL									
FIRMA									
Mitjançant la signatura d'aquesta ordre/mandat, el titular de les dades de domiciliació autoritza:									
(I) A la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) a enviar instruccions de càrrec a l'entitat financera									
Indicada, en concepte de quotes de Seguretat Social a càrrec del treballador o del subjecte responsable del									
pagament.									
(II) A l'Entitat Financera per efectuar els càrrecs en contra seguint les instruccions de la TGSS.									
*Signatura tant del titular del compte com del responsable de pagament, tot i que sigui la mateixa persona.									
Signatura del titular del compte *									
Signatura del responsable de pagament *									
DATA DE SIGNATURA									
Dia Mes Any									

6. DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS

DOMICILI DE LA PERSONA EMPLEADORA

UN ALTRE DOMICILI

En cas d'haver triat "un altre domicili", indiqueu quin:

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

7. SIGNATURA DE SOL·LICITUD

SIGNATURA DE LA PERSONA EMPLEADORA

8. DOCUMENTACIÓ QUE APORTAR

La documentació a aportar es pot consultar en l'apartat 8 de les instruccions d'aquesta sol·licitud.

ADVERTENCIA:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

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

Aquest model es pot utilitzar per a sol·licitar l'alta, la baixa o la variació de dades d'un Codi de Compte de Cotització (CCC) del Sistema Especial per a Treballadors/res de Llar.

1. DADES DE LA PERSONA OCUPADORA

Cognoms: S'indiquen els cognoms de la persona empleadora de llar.

Nom: S'indica el nom de la persona empleadora de llar.

Tipus i número de document identificatiu: Marqueu amb una "X": Número d'Identificació Fiscal (NIF), Número d'Identitat d'Estranger (NIE) o Número de passaport, i indiqueu-ne el número.

Número de Seguretat Social: S'anota el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació de la persona empleadora.

2. DOMICILI DE L'ACTIVITAT

Domicili: Es farà constar el domicili de la persona empleadora, en el qual es realitza l'activitat laboral. Aquest domicili s'utilitzarà a efectes de notificacions, tret que a l'apartat 6, relatiu al domicili a efecte de notificacions, s'opte per rebre les notificacions en un altre domicili diferent de l'indicat en aquest apartat.

Dades Telemàtiques: L'anotació de "sí" suposarà l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

Es marcarà amb una "X" si es tracta d'una sol·licitud d'alta de CCC, de baixa o de variació de dades de CCC.

En cas de tractar-se d'una sol·licitud d'alta de CCC s'indica la data d'inici de l'activitat. Si es tracta d'una sol·licitud de baixa de CCC, s'indica la data en la qual té lloc la situació determinant de la baixa, així com la causa de la mateixa. En cas de sol·licitar-se una variació de dades, es indica la data de la modificació i la causa.

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

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.

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. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT

El subjecte responsable de l'ingrés de la cotització és la persona empleadora.

El pagament de la cotització s'ha de realitzar mitjançant domiciliació bancària. Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectuarà una orde de càrrec al seu Banc o Caixa per al pagament de les cotitzacions en període voluntari que es realitzarà l'últim dia hàbil del mes.

En aquest apartat s'ha d'emplenar, de forma obligatòria, el compte bancari per a la domiciliació del pagament de les quotes.

En el cas que el titular del compte bancari sigui diferent de la persona empleadora, a més, s'han d'anotar totes les dades del titular que se sol·liciten i signar aquest apartat.

6. DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

Es marcarà amb "X" si es preferix, a l'efecte de rebre les notificacions de l'Administració de la Seguretat Social, el domicili anotat en les dades de la persona empleadora o en un domicili diferent. En aquest últim cas, s'indica el domicili a efectes de notificacions.

7. FIRMA DE LA SOL·LICITUD

La signatura de la sol·licitud és obligatòria.

8. DOCUMENTACIÓ A APORTAR

Juntament amb aquesta sol·licitud serà obligatori presentar per part de la persona empleadora de la llar el NIF, el NIE o el Passaport, en funció de l'opció seleccionada en l'apartat 1 d'aquest formulari.



RESGUARD DE SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A EMPLEATS DE LA LLAR I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-C)

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

DADES DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X")

D.N.I.: ☐ TARGETA D'ESTRANGER ☐ UN ALTRE DOCUMENT ☐

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐

DATA DE SOL·LICITUD

Dia Mes Any

Registre d'entrada

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.



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A EMPLEATS DE LA LLAR I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-C)

La sol·licitud d'inscripció d'empresari individual, les dades del 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 DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X")

D.N.I.: ☐ TARGETA D'ESTRANGER ☐ UN ALTRE DOCUMENT ☐

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐

DATA DE SOL·LICITUD

Dia Mes Any

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/la 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.

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESSES"

Responsable	Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social.
Finalitat	Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses.
Legitimació	▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques. ▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. ▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. ▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).
Destinataris	Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tributària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres.
Drets	Té dret a accedir, rectificar i a oposar -se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.
Informació addicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra seu electrònica .