



TA.0040-CUIDADORS NO PROFESSIONALS

SOL·LICITUD DE: ALTA/VARIACIÓ DE DADES/BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL DE CUIDADORS NO PROFESSIONALS

1. DADES DEL SUBSCRIPTOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		
Dia Mes Any	NIF	NIE	PASSAPORT
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA	
BLOQ		NÚM.	BIS
ESCALA		PIS	PORTA
CÓDI POSTAL			
PROVÍNCIA			
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTO LA TRAMESA DE COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL			
SÍ ☐ NO ☐			
TELÈFON MÒBIL			

2. TIPUS DE SOL·LICITUD

ALTA	☐	VARIACIÓ DE DADES	☐	BAIXA	☐
------	--------------------------	-------------------	--------------------------	-------	--------------------------

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ALTA

3.1 DADES RELATIVES A LA PERSONA DEPENDENT					
PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL		
DATA DE NAIXEMENT	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		
Dia Mes Any	NIF	NIE	PASSAPORT		
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOQ	NÚM.	BIS
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			ESCALA	PIS	PORTA
PROVÍNCIA					
GRAU DE DEPENDÈNCIA			DATA DE CONCESSIÓ DE LA PRESTACIÓ COM A PERSONA DEPENDENT		
			Dia Mes Any		
3.2 DADES NECESSÀRIES PER A LA DETERMINACIÓ DE LA QUOTA DEL CONVENI					
DEDICACIÓ DEL CUIDADOR NO PROFESSIONAL (Emplenar únicament si la persona atesa té reconegut el grau de dependència II)			DEDICACIÓ COMPLETA ☐ DEDICACIÓ PARCIAL ☐ Nombre d'hores setmanals		
EL CUIDADOR PERCEP EL SUBSIDI D'ATUR PER A MAJORS DE 52 ANYS?			SÍ ☐ NO ☐		
EL CUIDADOR DESITJA INCREMENTAR, AL SEU CÀRREC, LA BASE DE COTITZACIÓ DEL CONVENI QUE LI CORRESPON EN ATENCIÓ AL GRAU DE DEPENDÈNCIA I HORES DE DEDICACIÓ?			SÍ ☐ NO ☐		
EN CAS D'HAVER MARCAT "SÍ", CAL INDICAR LA CAUSA DE L'INCREMENT:			☐ INTERRUPCIÓ D'ACTIVITAT LABORAL		
			☐ REDUCCIÓ DE JORNADA AMB DISMINUCIÓ DE RETRIBUCIÓ		
			☐ EXTINCIÓ D'UN ALTRE TIPUS DE CONVENI ESPECIAL		

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES DEL CONVENI ESPECIAL

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES
DATA DE LA VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA

CAUSA DE LA BAIXA	
☐ DEFUNCIÓ DEL SUBSCRIPTOR	☐ EXTINCIÓ DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER A CURES FAMILIARS
☐ DEFUNCIÓ DE LA PERSONA EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA	☐ CESSAMENT DE PRESTACIÓ DELS SERVEIS COM A CUIDADOR
☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA PER JUBILACIÓ O INCAPACITAT PERMANENT	☐ INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL
☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA DE VIDUÏTAT O EN FAVOR DE FAMILIARS, TENINT 65 ANYS	☐ UNA ALTRA CAUSA (INDIQUEU-NE QUINA):
(*) La causa "adquisició de la condició de pensionista" únicament podrà marcar-se quan el subscritor del conveni especial disposi de la resolució de reconeixement de la pensió de què es tracti, expedida per l'organisme competent.	

6. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU					
Dia Mes Any		NIF		NIE		PASSAPORT	
DOMICILI	TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI						PROVÍNCIA
CORREU ELECTRÒNIC							
ACCEPTO LA TRAMESA DE COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL		SÍ ☐		NO ☐		TELÈFON MÒBIL	

7. DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

DOMICILI DEL SUBSCRIPTOR	☐	DOMICILI DEL REPRESENTANT	☐
--------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

8. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES I A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT

(Emplenar únicament en els casos en què se sol·liciti l'increment de la base de cotització del conveni)

SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES							
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES							
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" allò que correspongui)							
NIF		NIE		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚM. IDENTIFICATIU DE SEGURETAT SOCIAL	
DADES PER A LA DOMICIALITZACIÓ							
CODI DE COMPTE BANCARI							
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC							
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL			
NIF		NIE					
DOMICILI	TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI						PROVÍNCIA
CORREU ELECTRÒNIC							
ACCEPTO LA TRAMESA DE COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL		SÍ ☐		NO ☐		TELÈFON MÒBIL	
SIGNATURA							
Mitjançant la signatura d'aquesta ordre/mandat, el titular de les dades de domiciliació autoritza:				Signatura del titular del compte (2)		Signatura del responsable de pagament (2)	
(I) A la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGMS) 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 de pagament.							
(II) A l'Entitat Financera per efectuar els càrrecs en contra seguint les instruccions de la TGSS.							
(1) Núm. d'afiliació. Codi de compte de cotització o número d'expedient.							
(2) Signatura tant del titular del compte com del responsable de pagament, tot i que sigui la mateixa persona.							
				DATA DE SIGNATURA			
				Dia		Mes Any	

9. AUTORIZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES

Autoritzo la Tresoreria General de la Seguretat Social que consulti en l'organisme competent a aquest efecte les dades que resultin necessàries per a la gestió i seguiment de la sol·licitud d'alta en el conveni especial de cuidadors no professionals. És d'aplicació el que disposa l'article 28.2 de la Llei 39/2015 del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, que estableix: "Els interessats tenen dret a no aportar documents que ja estiguin en poder de l'Administració actuant o que hagi elaborat qualsevol altra Administració. L'Administració actuant pot consultar o obtenir aquests documents tret que l'interessat s'hi oposi. No escau l'oposició quan l'aportació del document s'exigeixi en el marc de l'exercici de potestats sancionadores o d'inspecció. Les administracions públiques han d'obtenir els documents electrònicament a través de les seves xarxes corporatives o mitjançant una consulta a les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics habilitats a l'efecte. Així mateix, les administracions públiques no han de requerir als interessats dades o documents que no exigeixi la normativa reguladora aplicable o que hagi aportat abans l'interessat a qualsevol Administració. A aquests efectes, l'interessat ha d'indicar en quin moment i davant quin òrgan administratiu va presentar els documents esmentats, i les administracions públiques els han d'obtenir electrònicament a través de les seves xarxes corporatives o d'una consulta a les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics habilitats a l'efecte, tret que consti en el procediment l'oposició expressa de l'interessat o que la llei especial aplicable requereixi el seu consentiment exprés. Excepcionalment, si les administracions públiques no poden obtenir els documents esmentats, poden sol·licitar novament a l'interessat que elsporti."

Sobre la base del que s'ha exposat anteriorment, autoritzo expressament la Tresoreria General de la Seguretat Social, competent en matèria de regulació del Conveni especial de cuidadors no professionals de persones en situació de dependència, regulat en la Llei 615/2007, d'11 de maig, a obtenir la resolució en la qual es determina la prestació econòmica per a cures en l'entorn familiar de suport a cuidadors no professionals, una cop que es reconegui aquesta prestació.

SIGNATURA DEL SUBSCRIPTOR	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT

10. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

SIGNATURA DEL SUBSCRIPTOR	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT

11. DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

A l'apartat 11 de les instruccions consta relacionada la documentació que cal aportar de forma obligatòria.

INSTRUCCIONS

El document s'haurà d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades. Aquest model s'utilitza per efectuar les sol·licituds d'alta, variació de dades i baixa del conveni especial dels qui tinguin la condició de cuidadors no professionals de persones en situació de dependència, de conformitat amb la normativa vigent.

1. DADES IDENTIFICATIVES DEL SUBSCRIPTOR

(S'emplenarà en tots els casos)

Cognoms i nom: s'indican els cognoms i nom complet del subscritor del conveni especial.

Número de Seguretat Social: s'anotarà el número de Seguretat Social o número d'afiliació del subscritor.

Data de naixement: s'indica la data de naixement del subscritor.

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.

Domicili: cal fer constar el domicili de residència habitual del subscritor. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi/entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'anotaran completes. Aquest domicili s'utilitzarà a efectes de notificacions, tret que a l'apartat 8, relatiu al domicili a efectes de notificacions, s'opti per rebre les notificacions al domicili del representant.

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

2. TIPUS DE SOL·LICITUD

(S'emplenarà en tots els casos)

Es marcarà amb "X" quin tipus de sol·licitud es tracta: alta, variació de dades, baixa, suspensió o represa del conveni especial.

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ALTA

(S'emplenarà en els casos en què se sol·liciti l'alta en el conveni especial)

3.1 Dades relatives a la persona dependent: S'emplenaran, de forma obligatòria, totes les dades corresponents a aquest apartat.

3.2 Dades necessàries per a la determinació de la quota del conveni: Respecte a la dedicació del cuidador, únicament si la persona atesa té reconegut grau de dependència II, es marcarà amb "X" dedicació completa o dedicació parcial, i s'indica en aquest últim cas el nombre d'hores setmanals de dedicació.

S'indica si el subscritor és o no perceptor del subsidi d'atur per a persones majors de 52 anys.

S'indica si el subscritor desitja o no incrementar, al seu càrrec, la base de cotització del conveni que li correspon en atenció al grau de dependència de la persona atesa i hores de dedicació del cuidador. L'opció "Sí" únicament podrà marcar-se si la situació del subscritor es correspon amb alguna de les següents i desitja mantenir la base de cotització per la qual venia cotitzant:

- Interrupció d'activitat laboral per dedicar-se a l'atenció de la persona dependent
- Reducció de jornada amb disminució de retribució per dedicar-se a l'atenció de la persona dependent
- Extinció de conveni especial per subscriure'n l'específic de cuidadors no professionals.

En cas d'haver marcat "Sí", haureu de marcar obligatòriament alguna de les causes que s'indiquen.

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES DEL CONVENI ESPECIAL

(S'emplenarà en els casos en què se sol·liciti la variació de dades del conveni especial)

Causa de la variació de dades. S'indica la causa que motiva la variació de dades del conveni especial.

Data de la variació de dades. S'indica la data de la variació de dades del conveni especial.

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA

(S'emplenarà en els casos en què se sol·liciti la baixa del conveni especial)

Es marcarà amb "X" la causa per la qual se sol·licita la baixa en el conveni especial. En cas de causa diferent de les previstes, s'indica quina és la causa.

Si la causa escollida és "voluntària", el conveni especial s'extingirà l'últim dia del mes de la data en què s'hagi presentat la sol·licitud de baixa.

La causa "adquisició de la condició de pensionista" únicament podrà marcar-se quan el subscritor del conveni especial disposi de la resolució de reconeixement de la pensió de què es tracti, expedida per l'organisme competent. En aquest supòsit, la baixa en el conveni especial serà el dia anterior al

6. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

(S'emplenarà en els casos en què presenti la sol·licitud un representant del subscritor)

Nom i cognoms o raó social del representant: s'indican els cognoms i nom complet del representant o la raó social.

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

Número de Seguretat Social: s'anotarà el número de Seguretat Social o número d'afiliació del representant.

Domicili: es farà constar el domicili del representant.

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

7. DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

Es marcarà amb una "X" si es prefereix, a l'efecte de rebre les notificacions de l'Administració de la Seguretat Social, el domicili anotat en les dades del subscritor o del representant.

8. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES I A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT

(S'emplenarà únicament en aquells casos en què el subscritor hagi sol·licitat l'increment de la base de cotització al seu càrrec)

El subjecte responsable de l'ingrés de la cotització és, amb caràcter general, el subscritor del conveni especial. En aquest cas, en les dades relatives al subjecte responsable de l'ingrés de la cotització s'hauran d'anotar les dades del mateix subscritor.

No obstant això, podrà assumir la responsabilitat del pagament una persona física o jurídica diferent del subscritor. En aquest cas, en les dades relatives al subjecte responsable de l'ingrés de la cotització s'hauran d'anotar les dades de qui assumeixi la responsabilitat esmentada.

Amés, hi ha la possibilitat que el titular del compte bancari on es domicilia el pagament de les quotes sigui diferent del subjecte responsable de l'ingrés de les quotes. En aquest cas, s'hauran d'emplenar les dades del titular del compte de càrrec.

En tot cas, ha de signar tant el titular del compte com el responsable de pagament, tot i que sigui la mateixa persona.

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectuarà una ordre 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.

9. AUTORIZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES

Si el subscriptor signa aquest apartat no serà necessari aportar còpia de la resolució que reconegui el seu dret a les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, reconegut pel Programa Individual d'Atenció (PIA). En cas contrari, juntament amb aquesta sol·licitud, caldrà aportar còpia de la resolució esmentada.

10. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

La signatura de la sol·licitud és obligatòria.

11. DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

A.- SOL·LICITUD D'ALTA

Si el subscriptor no està afiliat a la Seguretat Social espanyola, haurà de disposar del Número d'Afiliació (NAF) o de Seguretat Social (NUSS) per poder subscriure aquest conveni. El NAF/NUSS es pot obtenir de forma telemàtica a través del servei "Sol·licitar el Número de la Seguretat Social" disponible al Portal de la Tresoreria General de la Seguretat Social, apartat "Altes, baixes i modificacions". Alternativament, juntament amb aquesta sol·licitud, podeu aportar el model TA.1 disponible a la pàgina web de la Seguretat Social.

-Còpia del document d'identificació en vigor del cuidador no professional (Document Nacional d'Identitat -NIF- o targeta d'identitat d'estranger -NIE- o Passaport).

-Còpia del document d'identificació en vigor de la persona dependent (Document Nacional d'Identitat -NIF- o targeta d'identitat d'estranger -NIE- o Passaport).

-Còpia de la resolució que reconegui el dret a les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, reconeguda pel Programa Individual d'Atenció (PIA). L'interessat podrà **no aportar** aquesta resolució quan autoritzi expressament a la Tresoreria General de la Seguretat Social mitjançant la **signatura de l'apartat 9** d'aquesta sol·licitud.

B.- SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES

Les sol·licituds de variació de dades han d'anar acompanyades de la documentació que justifiqui la variació en el conveni especial de què es tracti.

C.- SOL·LICITUD DE BAIXA

Les sol·licituds de baixa en el conveni especial han d'anar acompanyades de la documentació que justifiqui la baixa, excepte quan es tracti d'una sol·licitud de baixa voluntària.

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 .