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 DE L'OCUPADOR PER A LA SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE LA SEGURETAT SOCIAL. SISTEMA ESPECIAL D'EMPLEATS DE LA LLAR

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 .....
com a ocupador

CERTIFICO que són certes les dades relatives a les circumstàncies personals, professionals i de cotització, que a continuació s'indiquen, a efectes de sol·licitar la prestació de/d' ..... (1)

1. DADES DE L'OCUPADOR

Cognoms i nom						Codi de compte de cotització
Domicili habitual: (carrer, plaça...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província					Telèfon

20251205

2. DADES DEL TREBALLADOR O TREBALLADORA (2)

Cognoms i nom		Num. de la Seguretat Social
DNI - NIE - passaport	Telèfon	Tipus de contracte : Temp complet ☐ Temps parcial/Fix discontinu ☐
Tram de cotització		Data d'inici de l'activitat laboral amb l'ocupador
Data de la interrupció de l'activitat laboral (3)		Si s'escau, data prevista per a la finalització del contracte de treball:

En cas de sol·licitar la prestació de naixement i cura de menor, indiqueu les dates dels períodes de gaudi de la prestació:

Període de descans obligatori:

Data inici (3) període obligatori ..... Data finalització (4) període obligatori .....

Següents periodes de descans:

Data inici període següent ..... Data finalització (4) període següent ..... Percentatge jornada de treball (5) ..... %

Data inici període següent ..... Data finalització (4) període següent ..... Percentatge jornada de treball (5) ..... %

C-133 cat V.7

2. DADES DEL TREBALLADOR O TREBALLADORA (cont.)

BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS A LA DATA D'INICI DE LA PRESTACIÓ o, si no n'hi ha, del mateix mes (6)

Any	Mes	Nombre de dies cotitzats	Base de cotització per contingències comunes i professionals

Observacions

20251205

C-133 cat V.7

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

Signatura de l'ocupador

INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

Aquest certificat s'utilitzarà per a les sol·licituds de prestacions dels treballadors per compte d'altri del règim general inclosos en el sistema especial d'empleats de la llar. Si el o la sol·licitant estigués treballant per a diferents ocupadors s'aportaran tants certificats com calguin.

INSTRUCCIONS PER A L'OCUPADOR

(1) L'ocupador ha d'identificar la finalitat del lliurament del certificat a efectes de la prestació de la Seguretat Social que es pretén sol·licitar (incapacitat temporal, naixement i cura de menor, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural i cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu).

(2) A l'apartat 2. Dades del treballador o treballadora, cal posar-hi totes les dades personals de l'ocupador de la llar, necessàries per a aquest certificat.

(3) Cal indicar la data que correspongui, segons la prestació sol·licitada:

- A la incapacitat temporal, la baixa mèdica.
- A la prestació per naixement i cura de menor, cal tenir en compte que en cas de part, si el mateix dia del part la treballadora ha realitzat alguna activitat laboral, l'inici del descans per naixement i cura de menor i conseqüent prestació té lloc el dia següent al del part.
- En els riscos durant l'embaràs/lactància natural, la suspensió del contracte de treball per aquesta causa.
- En prestació per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, la d'inici de la reducció de jornada.

(4) En cas de modificació posterior del període de descans certificat inicialment, cal emplenar un nou certificat indicant el període de descans definitiu.

(5) El càlcul s'efectuarà dividint les hores setmanals acordades en jornada parcial per les hores setmanals realitzades anteriorment en jornada completa. El resultat es multiplicarà per 100.

(6) En incapacitat temporal, riscos durant l'embaràs/lactància natural, cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu:

- si es tracta d'un contracte a temps complet, s'haurà d'incloure la base de cotització del mes immediatament anterior;
- si es tracta d'un contracte a temps parcial/fix discontinu, s'hauran d'incloure les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors al mes previ al de la baixa mèdica, o al de la suspensió del contracte de treball, o al del inici de la reducció de jornada.

En prestació per naixement i cura de menor:

- si es tracta d'un contracte a temps complet, s'haurà d'incloure la base de cotització del mes immediatament anterior al mes previ al de l'inici del descans;
- si es tracta d'un contracte a temps parcial/fix discontinu, s'hauran d'incloure les bases de cotització dels 12 mesos immediatament anteriors al mes previ al de l'inici del descans.

20251205
C-133 cat V.7