MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Ezabatu

GIZARTE SEGURANTZAREN ETA PENTSIOEN ESTATUKO IDAZKARITZA
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

GIZARTE SEGURANTZAREN INSTITUTU NAZIONALA
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

GSINeko erregistroa

ENPRESA-ZIURTAGIRIA langilearen lan-egoeraren ingurukoa honako kasu hauetarako: ondorio ekonomikoen luzapena kalifikatu arte ezintasun iraunkorra, alta medikoa, eta Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren testu bateginaren 170.2 artikuluaren desadostasunaren aitorpena [1]

Izapide hori Gizarte Segurantzaren Egoitza Elektronikoaren bidez (***https://sede.seg-social.gob.es***) eska dezakezu, ziurtagiri digitalarekin edota Cl@ve iraunkorrarekin. Identifikazio elektronikorako sistemarik ez baduzu, izapidea ***https://run.gob.es/tramites*** helbidean egin ahal izango duzu, edo sinatutako ale bat aurkeztu ahal izango duzu posta arrunta erabiliz. Presentzialki ere egin ahal izango duzu izapidea, Gizarte Segurantzaren Arreta- eta Informazio-zentro batera joanda, 901 10 65 70 / 91 541 25 30 telefono-zenbakietan edo ***https://run.gob.es/trdcita*** helbidean aurretiko hitzordua eskatu ondoren.

..... jauna/andrea ..... NAN-EIZ-Pasaportea

Enpresan duen kargua: .....

ZIURTATZEN DU egiazkoak direla hemen behean datozen datuak, bai enpresari buruzkoak, bai langileari berari eta langilearen lanari buruzkoak ere.

1. ENPRESAREN DATUAK

Izena edo sozietate-izena					Kotizazio-kontuaren kodea	
Ohiko helbidea: (kalea, plaza …)	Zenbakia	Ataria	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia					Telefono-zenbakia

2. LANGILEAREN DATUAK

Izen-abizenak					NAN - AIZ - Pasaportea	
Ohiko helbidea: (kalea, plaza …)	Zenbakia	Ataria	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia					Telefono-zenbakia
Gizarte-segurantzako zenbakia	Kategoría	Enpresan alta noiz			Enpresan baja noiz	

Aldi baterako ezintasunaren datuak

Bajaren eguna .....

Aldi baterako ezintasunaren ondorio ekonomikoen iraungitze-data .....

☐ Langilea HASI DA lanean. Ze egunetan hasi den .....

☐ Ziurtagiri honen egunean langilea EZ DA HASIA lanean

Oharrak:

Eta hala ziurtatzen dut, GSINk aldi baterako ezintasunaren prestazioa ordain dezan zuzenean, dena delako denboraldian.

..... , 20 .....(e)ko ..... aren ..... a.

Sinadura eta zigilua

[1] Gertakizunak Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalarekin estalita dauzkaten langileentzat bakarrik.

20230419
C-093 eus V.5