



## CERTIFICACIÓN DA EMPRESA BOMBEIRO PROFESIONAL OU FORESTAL

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

|                                         |            |                                     |            |
|-----------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| Nome e apelidos da persoa que certifica |            | Cargo que desempeña                 |            |
| Denominación da Entidade                | Actividade | Código de conta de cotización (CCC) |            |
| Domicilio (rúa ou praza e número)       |            | Número de teléfono                  | Fax/e-mail |
| C. postal                               | Concello   | Provincia                           |            |

### CERTIFICA:

1º Que o traballador que se indica a continuación prestou servizos nesta Entidade, como bombeiro profesional ou forestal

|                                   |           |                           |                   |
|-----------------------------------|-----------|---------------------------|-------------------|
| Apelidos e nome                   |           | DNI - NIE - pasaporte     | Data de nacemento |
| Domicilio (rúa ou praza e número) | C. postal | Concello                  |                   |
| Provincia                         |           | Núm. da Seguridade Social |                   |

2º Que na actualidade se atopa na seguinte situación<sup>(1)</sup>:

|                                                                              |                            |               |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| En servizo activo<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | En situación de baixa por: | Data da baixa |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|

3º Que prestou servizos como bombeiro profesional: SÍ ☐ NO ☐

Que os servizos prestados como bombeiro profesional foron facilitadas nos seguintes períodos<sup>(\*)</sup>:

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Dende ..... ata ..... | Dende ..... ata ..... |
| Dende ..... ata ..... | Dende ..... ata ..... |

(\*) Só se deben indicar os períodos efectivamente traballados. Deben descontarse todas as faltas ao traballo, salvo as especificadas no artigo 3 do Real Decreto 383/2008.

Apelidos e nome:

DNI - NIE - Pasaporte

②

4º Que prestou servizos como bombeiro forestal SÍ ☐ NO ☐

Que os servizos prestados como bombeiro forestal foron facilitadas nos seguintes períodos(\*):

|             |           |             |           |
|-------------|-----------|-------------|-----------|
| Dende ..... | ata ..... | Dende ..... | ata ..... |
| Dende ..... | ata ..... | Dende ..... | ata ..... |

(\*) Só se deben indicar os períodos efectivamente traballados. Deben descontarse os días de inactividade, así como as faltas ao traballo, salvo as especificadas no artigo 3 do Real Decreto 383/2008.

5º Que os días/períodos **NO computables** como efectivamente traballados, segundo o disposto no artigo 3 do Real Decreto 383/2008, e a causa da súa exclusión, son os seguintes<sup>(2)</sup>:

| Período excluído      | Causa da exclusión |
|-----------------------|--------------------|
| Dende ..... ata ..... | .....              |
| Dende ..... ata ..... | .....              |
| Dende ..... ata ..... | .....              |

E para que conste ante a Dirección Provincial do Instituto Nacional da Seguridade Social, asina esta certificación en

....., o ..... de ..... do 20 .....

(Sinatura e selo da Entidade)

# CERTIFICACIÓN DA EMPRESA BOMBEIRO PROFESIONAL O FORESTAL

## INSTRUCCIÓN DE CUMPRIMENTACIÓN

A certificación haberá de expedirse:

- A petición dunha Entidade Xestora ou dun Servizo Común da Seguridade Social.
- A petición dun traballador que preste ou prestara servizos na empresa ou entidade.

(1).- A situación actual do traballador será a de servizo activo se continúa na actividade de bombeiro ao servizo da entidade que emite a certificación. Noutro caso, haberá de consignarse no campo NON. En canto ao seguinte campo, a situación de baixa pode ser calquera das seguintes:

- Cesamento na actividade.
- Suspensión da actividade por enfermidade/accidente.
- Desemprego.
- Excedencia.
- Outras.

(2).- Períodos Non computables como efectivamente traballados. O artigo 3 do Real Decreto 383/2008, do 14 de marzo, establece o seguinte:

*“Cómputo do tempo traballado.*

*Para o cómputo do tempo efectivamente traballado, aos efectos da aplicación do coeficiente establecido no artigo anterior, descontaranse todas as faltas ao traballo, agás as seguintes:*

- a) As que teñan por motivo a baixa médica por enfermidade común ou profesional, ou accidente, sexa ou non de traballo.*
- b) As que teñan por motivo a suspensión do contrato de traballo por maternidade, paternidade, adopción, acollemento, risco durante o embarazo ou risco durante a lactación natural.*
- c) As autorizadas nas correspondentes disposicións laborais con dereito a retribución.”*