



CERTIFICACIÓN DE EMPRESA / ADMINISTRACIÓN XUBILACIÓN PARCIAL

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>

1. DATOS DA EMPRESA / ADMINISTRACIÓN

Nome ou razón social		Código de conta de cotización (CCC)				
Domicilio (rúa, praza ...)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal	Concello	Provincia				
Teléfono de contacto	Correo electrónico					
D./D. ^a		DNI-NIE-pasaporte				
Cargo na empresa						

2. DATOS DO XUBILADO PARCIAL

Apellidos e nome	DNI - NIE - pasaporte	Num. da Seguridade Social
Grupo de cotización	Tipo de contrato ^(*)	Data da alta na empresa

(*) Se se trata de persoal laboral fixo ao servizo da Administración, deberá indicarse "persoal laboral fixo"

3. DATOS DO TRABALLADOR REMUDISTA

Apellidos e nome	DNI - NIE - pasaporte	Num. da Seguridade Social
DURACIÓN DO CONTRATO ☐ Indefinido ☐ Temporal		Base diaria de cotización

4. DATOS PARA CUBRIR SÓ NO CASO DE TRABALLADORES DE EMPRESAS CLASIFICADAS COMO INDUSTRIA MANUFACTUREIRA

No suposto de que se acolla á **MODALIDADE DE XUBILACIÓN PARCIAL PARA TRABALLADORES DE EMPRESAS CLASIFICADAS COMO INDUSTRIA MANUFACTURERA** (apartado 6 da disposición transitoria cuarta do texto refundido da Lei Xeral de Seguridade Social, aprobado polo Real Decreto Legislativo 8/2015, do 30 do outubro):



4.1. A EMPRESA CERTIFICA :

Que o traballador indicado enriba desempeña o posto de
co grupo profesional
dende / (mes/ano).

Que o devandito traballador realiza as seguintes funcións
.....
.....

Que o convenio colectivo aplicable é:

Que o desenvolvemento da actividade preventiva se realiza dende / (mes/ano) coa seguinte modalidade (sinale a que corresponda).

- ☐ asunción persoal polo empresario
- ☐ designación de traballadores
- ☐ servizo de prevención propio
- ☐ servizo de prevención alleo
- ☐ servizo de prevención mancomunado

4.2. O SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS INFORMA DE QUE:

O posto de traballo indicado require relevante esforzo físico ou alto grao de atención e se enmarca en tarefas de fabricación, elaboración ou transformación, así como nas de montaxe, posta en funcionamento, mantemento e reparación especializados de maquinaria e equipo industrial en empresas clasificadas como industria manufacturera.

Identificación do responsable do Servizo de Prevención

.....

Sinatura

E para que conste, asino esta declaración en

....., o de do 20
Sinatura