



TA.0040-CONVENIO ESPECIAL DISCAPACIDADE

SOLICITUDE DE: ALTA/VARIACIÓN DE DATOS/BAIXA DE CONVENIO ESPECIAL PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE QUE TEÑAN ESPECIAIS DIFICULTADES DE INSERCIÓN LABORAL

1. DATOS DO SUBSCRITOR

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
DATA DE NACEMENTO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		
Día Mes Ano	NIF	NIE	PASAPORTE
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA CÓD. POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA
DATOS TELEMÁTICOS	CORREO ELECTRÓNICO		
	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL ☐ SÍ ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL		

2. DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE LEGAL

(Cubrirase se o subscritor precisa de medidas de apoio ás persoas con discapacidade para o exercicio da súa capacidade xurídica)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
DATA DE NACEMENTO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		
Día Mes Ano	NIF	NIE	PASAPORTE
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA CÓD. POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA
DATOS TELEMÁTICOS	CORREO ELECTRÓNICO		
	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL ☐ SÍ ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL		

3. TIPO DE SOLICITUDE

ALTA ☐	VARIACIÓN DE DATOS ☐	BAIXA ☐
-------------------------------	---	--------------------------------

4. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE ALTA

GRAO DE DISCAPACIDADE:	
TIPO DE DISCAPACIDADE	
☐	PARÁLISE CEREBRAL, ENFERMIDADE MENTAL OU DISCAPACIDADE INTELECTUAL CON GRAO IGUAL OU SUPERIOR AO 33 %
☐	DISCAPACIDADE FÍSICA OU SENSORIAL CON GRAO IGUAL OU SUPERIOR AO 65 %
DATA DE INSCRICIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPREGO: Día Mes Ano	
O SUBSCRITOR ATÓPASE INCLUÍDO NALGÚN RÉXIME XURÍDICO DE PREVISIÓN SOCIAL?	SÍ ☐ NON ☐
SINATURA	
A TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL PROCEDERÁ A COMPROBAR, MEDIANTE CONSULTA Á PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN DE DATOS, O CUMPRIMENTO DO REQUISITO DE DOMICILIO E RESIDENCIA ESTABLECIDO LEGALMENTE PARA A SUBSCRICIÓN E O MANTEMENTO DESTES CONVENIOS ESPECIAIS	
OPÓÑOME Á CONSULTA ☐	

5. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE VARIACIÓN DE DATOS

DATA DA VARIACIÓN DE DATOS	Día Mes Ano
CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS	

ADVERTENCIA:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

6. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE BAIXA

CAUSA DA BAIXA

☐ VOLUNTARIA

☐ ADQUISICIÓN DA CONDICIÓ N DE PENSIONISTA*

☐ FALECEMENTO DO SUBSCRITOR

☐ OUTRA CAUSA (INDIQUE CAL):

☐ INCLUSIÓN EN CALQUERA DOS RÉXIMES DO SISTEMA DA SEGURIDADE SOCIAL OU EN CALQUERA OUTRO RÉXIME PÚBLICO DE PROTECCIÓN SOCIAL

(*) A causa "adquisición da condición de pensionista" unicamente poderá marcarse cando o subscritor do convenio especial dispoña da resolución de recoñecemento da pensión de que se trate, expedida polo organismo competente.

7. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓ NS

DOMICILIO DO SUBSCRITOR

DOMICILIO DO REPRESENTANTE

8. DATOS RELATIVOS AO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DAS COTAS E Á DOMICILIACIÓ N DO PAGO

SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS

NOME E APELIDOS OU RAZÓ N SOCIAL DO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Nº IDENTIFICATIVO DE SEGURIDADE SOCIAL (1)

DATOS PARA LA DOMICIALIZACIÓ N

CÓDIGO DE CONTA BANCARIA

NOME E APELIDOS OU RAZÓ N SOCIAL DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

DOMICILIO

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA PÚBLICA

BLOQUE

NÚM.

BIS

ESCAL.

PISO

PORTA

COD. POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO

PROVINCIA

DATOS TELEMATI COS

CORREO ELECTRÓ NICO

ACEPTO ENVÍ O COMUNICACIÓ NS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL

SÍ

NON

TELÉFONO MÓBIL

SINATURA

Mediante a sinatura desta orde/mandato, o titular dos datos de domiciliac ió n autoriza:
(I) A Tesourería Xeral da Seguridade Social (TXSS) para enviar instrució ns de cargo á entidade financeira indicada, en concepto de cotas da Seguridade Social a cargo do traballador ou do suxeito responsable de pago.
(II) A entidade financeira para efectuar os cargos na súa contra seguindo as instrució ns da TXSS.

(1) Núm. de afiliac ió n. Código de conta de cotizac ió n ou número de expediente
(2) Sinatura tanto do titular da conta coma do responsable de pago, aínda no caso de que sexa a mesma persoa.

Sinatura do titular da conta (2)

Sinatura do responsable de pago (2)

DATA DA SINATURA

Día

Mes

Ano

9. SINATURA DA SOLICTUDE

SINATURA DO SUBSCRITOR

SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE

10. DOCUMENTACIÓ N QUE SE DEBE ACHEGAR

No apartado 10 das instrució ns consta relacionada a documentac ió n que se debe achegar de forma obrigatoria.

TA.0040 01/2024

INSTRUCCIÓN

O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin riscos.

Este modelo utilízase para efectuar as solicitudes de alta, baixa ou variación de datos de convenio especial para persoas con discapacidade que teñan especiais dificultades de inserción laboral.

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DO SUBSCRITOR

(Cubrirse en todos os casos)

Apelidos e nome: indícaranse os apelidos e o nome completo do subscritor do convenio especial.

Número de Seguridade Social: anotarase o número de Seguridade Social ou o número de afiliación do subscritor.

Data de nacemento: indícarase a data de nacemento do subscritor.

Tipo e número de documento identificador: marque cunha X o número de identificación fiscal (NIF), o número de identidade de estranxeiro (NIE) ou o número de pasaporte, e indique o número deste.

Domicilio: farase constar o domicilio de residencia habitual do subscritor. As denominacións do nome da vía pública e do municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio anotaranse completas. Este domicilio utilizarase para os efectos de notificacións, salvo que no apartado 8, relativo ao domicilio para os efectos de notificacións, se opte por recibir as notificacións no domicilio do representante.

Datos telemáticos: a anotación de "si" supoñerá a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

2. DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE LEGAL

(Cubrirse se a solicitude a formula o representant legal do subscritor)

Apelidos e nome: indícaranse os apelidos e o nome completo do subscritor do convenio especial.

Número de seguridade social: anotarase o número de seguridade social ou o número de afiliación do subscritor.

Data de nacemento: indícarase a data de nacemento do subscritor.

Tipo e número de documento identificador: marque cunha X o número de identificación fiscal (NIF), número de identidade de estranxeiro (NIE) ou número de pasaporte, e indique o número deste.

Domicilio: farase constar o domicilio de residencia habitual do subscritor. As denominacións do nome da vía pública e do municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio anotaranse completas. Este domicilio utilizarase para os efectos de notificacións, salvo que no apartado 7, relativo ao domicilio para os efectos de notificacións, se opte por recibir as notificacións no domicilio do representante.

Datos telemáticos: a anotación de "si" supoñerá a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

3. TIPO DE SOLICITUDE

(Cubrirse en todos os casos)

Marcarase cunha X de que tipo de solicitude se trata: alta, variación de datos ou baixa do convenio especial.

4. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE ALTA

(Cubrirse nos casos en que se solicite a alta no convenio especial)

Grao de discapacidade: indícarase o grao que o subscritor teña certificado polo organismo competente.

Tipo de discapacidade: marcarase cunha X o tipo de discapacidade que o subscritor teña certificado polo organismo competente.

Data de inscrición como demandante de emprego: farase constar a data que figure no certificado emitido polo Servizo Público de Emprego Estatal ou polo servizo público da comunidade autónoma.

Declaración sobre a inclusión do subscritor nalgún réxime xurídico de previsión social: deberase marcar, obrigatoriamente, se o subscritor se atopa ou non incluído nalgún réxime de previsión social. Ademais, deberase asinar no recadro correspondente.

Oposición á consulta á Plataforma de intermediación de datos: marcarase esta casa se o subscritor se opón á consulta por parte da TXSS da súa identidade, así como do cumprimento do requisito de domicilio e residencia. En caso de opoñerse, deberá achegar obrigatoriamente, xunto con esta solicitude, un certificado de empadramento.

5. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE VARIACIÓN DE DATOS

(Cubrirse nos casos en que se solicite a variación de datos no convenio especial)

Cubriranse de forma obrigatoria os campos "data da variación de datos" e "causa da variación de datos".

6. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE BAIXA

(Cubrirse nos casos en que se solicite a baixa do convenio especial)

Marcarase cunha X a causa pola que se solicita a baixa no convenio especial. En caso de que se trate dunha causa distinta das previstas, indícarase cal é. Se a causa elixida é "voluntaria", o convenio especial extinguirase o último día do mes da data en que se presentou a solicitude de baixa.

A causa "adquisición da condición de pensionista" unicamente poderá marcarse cando o subscritor do convenio especial dispoña da resolución de recoñecemento da pensión de que se trate, expedida polo organismo competente. Neste suposto, a baixa no convenio especial será o día anterior ao da adquisición da condición de pensionista, con independencia do momento no que se presente a solicitude.

7. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Se cumplimentará en todos los casos)

Marcarase cunha X se se prefire, para os efectos de recibir as notificacións da Administración da Seguridade Social, o domicilio anotado nos datos do subscritor ou do representante

8. DATOS RELATIVOS AO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DAS COTAS E Á DOMICILIACIÓN DO PAGO

(Cubrirse en todos os casos)

O suxeito responsable do ingreso da cotización é, con carácter xeral, o subscritor do convenio especial. Neste caso, nos datos relativos ao suxeito responsable do ingreso da cotización deberanse anotar os datos do propio subscritor.

Con todo, poderá asumir a responsabilidade do pago unha persoa física ou xurídica distinta do subscritor. Neste caso, nos datos relativos ao suxeito responsable do ingreso da cotización deberanse anotar os datos de quen asuma a citada responsabilidade.

Ademais, existe a posibilidade de que o titular da conta bancaria onde se domicilie o pago das cotas sexa distinto do suxeito responsable do ingreso das cotas. Neste caso, deberanse cubrir os datos do titular da conta de débito.

En todo caso, debe asinar tanto o titular da conta coma o responsable de pago, aínda que se trate da mesma persoa.

Mediante a domiciliación do pago de cotas, a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuará unha orde de débito ao seu banco ou caixa para o pago das súas cotizacións en período voluntario que se realizará o último día hábil do mes.

9. SINATURA DA SOLICITUDE

A sinatura da solicitude é obrigatoria.

10. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR

A.- SOLICITUDE DE ALTA

- Se o subscritor non se atopa afiliado á Seguridade Social española, deberá dispoñer do número de afiliación (NAF) ou de seguridade social (NUSS) para poder subscibir este convenio. O NAF/NUSS pódese obter de forma telemática na ligazón "Solicitar o número da Seguridade Social", dispoñible no portal da Tesourería Xeral da Seguridade Social, apartado "Altas, baixas e modificacións". Alternativamente, xunto con esta solicitude, pode achegar o modelo TA.1, dispoñible na páxina web da Seguridade Social.
- Copia do documento identificativo do subscritor na Seguridade Social: documento nacional de Identidade (NIF), tarxeta de identidade de estranxeiro (NIE) ou pasaporte.
- Resolución ou certificado emitido polas direccións territoriais do Instituto de Maiores e Servizos Sociais en Ceuta e Melilla ou polo órgano competente da comunidade autónoma correspondente, que acredite o tipo de discapacidade, así como o seu grao.
- Certificado emitido polo Servizo Público de Emprego Estatal ou polo servizo público de emprego da respectiva comunidade autónoma, que acredite a inscrición como persoa desempregada demandante de emprego.
- Certificado de alta no padrón municipal correspondente. En caso de cidadáns estranxeiros, documentación acreditativa do tempo de residencia legal e continuada en España.
- Cando a solicitude a formule o representante legal, acreditación da representación legal.

B.- SOLICITUDE DE VARIACIÓN DE DATOS

As solicitudes de variación de datos han de ir acompañadas da documentación que xustifique a variación no convenio especial de que se trate.

C.- SOLICITUDE DE BAIXA

As solicitudes de baixa no convenio especial han de ir acompañadas da documentación que xustifique a baixa, excepto cando se trate dunha solicitude de baixa voluntaria.

Información Básica sobre Protección de Datos do Tratamento "AFILIACIÓN E INSCRICIÓN DE EMPRESA"

Responsable	Sub.Xral. Afiliación, Cotización e Recadación en Período Voluntario - Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
Finalidade	Xestión integrada da afiliación de traballadores, inscrición de empresas e autorizacións REDE. Xestión, actualización e consulta dos datos de afiliación, altas, baixas e variacións de traballadores e de inscrición das empresas.
Lexitimación	▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. a) o interesado deu o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais para un ou varios fins específicos. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. e) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. ▪ Lei Xeral de Seguridade Social, Texto Refundido (RD - Lexislativo 8/2015).
Destinatarios	Entidades Xestoras da Seguridade Social, Inspección de Traballo e Seguridade Social, Mutuas Colaboradoras da Seguridade Social, Fondo de Garantía Salarial, Departamentos Ministeriais, Axencia Estatal de Administración Tributaria, Instituto Nacional de Estadística, Comunidades Autónomas, Entidades Locais, Xulgados e Tribunais, Axentes Sociais e Entidades Financeiras.
Dereitos	Ten dereito a acceder, rectificar e a opoñerse a tratamentos non consentidos, así como outros dereitos, segundo se detalla na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica .