



TA.0040-COIDADORES NON PROFESIONAIS

SOLICITUDE DE: ALTA/VARIACIÓN DE DATOS/BAIXADO CONVENIO ESPECIAL DE COIDADORES NON PROFESIONAIS

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
NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
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. TIPO DE SOLICITUDE

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

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE ALTA

3.1 DATOS RELATIVOS Á PERSOA DEPENDENTE			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
DATA DE NACEMENTO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		
Día Mes Ano	NIF	NIE	PASAPORTE
NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
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
GRAO DE DEPENDENCIA		DATA DE CONCESIÓN DA PRESTACIÓN COMO PERSOA DEPENDENTE	
		Día Mes Ano	
3.2 DATOS NECESARIOS PARA A DETERMINACIÓN DA COTA DO CONVENIO			
DEDICACIÓN DO COIDADOR NON PROFESIONAL (Cubrir unicamente se a persoa atendida ten recoñecido o grao de dependencia II)		DEDICACIÓN COMPLETA ☐	DEDICACIÓN PARCIAL ☐ Núm. de horas semanais
O COIDADOR PERCIBE O SUBSIDIO DE DESEMPREGO PARA MAIORES DE 52 ANOS? SÍ ☐ NON ☐			
O COIDADOR DESEXA INCREMENTAR, AO SEU CARGO, A BASE DE COTIZACIÓN DO CONVENIO QUE LLE CORRESPONDE EN ATENCIÓN AO GRAO DE DEPENDENCIA E HORAS DE DEDICACIÓN? SÍ ☐ NON ☐			
EN CASO DE MARCAR "SI", INDICAR A CAUSA DO INCREMENTO:		☐ INTERRUPCIÓN DA ACTIVIDADE LABORAL ☐ REDUCIÓN DE XORNADA CON DIMINUCCIÓN DE RETRIBUCIÓN ☐ EXTINCIÓN DOUTRO TIPO DE CONVENIO ESPECIAL	

4. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE VARIACIÓN DE DATOS DO CONVENIO ESPECIAL

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

5. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE BAIXA

CAUSA DA BAIXA	
☐ FALECIMENTO DO SUBSCRITOR	☐ EXTINCIÓN DA PRESTACIÓN ECONÓMICA PARA COIDADOS FAMILIARES
☐ FALECIMENTO DA PERSOA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA	☐ CESAMENTO DE PRESTACIÓN DOS SERVIZOS COMO COIDADOR
☐ ADQUISICIÓN DA CONDICIÓN DE PENSIONISTA POR XUBILACIÓN OU INCAPACIDADE PERMANENTE	☐ INCLUSIÓN NO CAMPO DE APLICACIÓN DUN RÉXIME DA SEGURIDADE SOCIAL
☐ ADQUISICIÓN DA CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE VIUEZ OU EN FAVOR DE FAMILIARES, TENDO 65 ANOS	☐ OUTRA CAUSA (INDIQUE CAL):
(*) 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.	

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

TA.0040 05/2024

6. DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE

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
DATOS TELEMATICOS	MUNICIPIO/ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA				
CORREO ELECTRÓNICO							
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL		SÍ ☐		NON ☐		TELÉFONO MÓBIL	

7. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS

DOMICILIO DO SUBSCRITOR	☐	DOMICILIO DO REPRESENTANTE	☐
-------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

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

(Cubrir unicamente nos casos en que se solicite o incremento da base de cotización do convenio)

SUJEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS							
NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO SUXEITO RESPONSABLE DO INGRESO DE COTAS							
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha X o que proceda)							
NIF ☐		NIE ☐		NÚM DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NÚM IDENTIFICATIVO DE SEGURIDADE SOCIAL (1)	
DATOS PARA A DOMICIALIZACIÓ							
CÓDIGO DE CONTA BANCARIA							
NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO							
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO							
NIF ☐		NIE ☐		NÚM DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	
DOMICILIO	TIPO DE VÍA		NOME DA VÍA PÚBLICA		BLOQUE NÚM.		BIS
							ESCAL.
							PISO
DATOS TELEMATICOS	MUNICIPIO/ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA				
CORREO ELECTRÓNICO							
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL		SÍ ☐		NON ☐		TELÉFONO MÓBIL	
SINATURA							
Mediante a sinatura desta orde/mandato, o titular dos datos de domiciliación autoriza:				Sinatura do titular da conta (2)		Sinatura do responsable de pago (2)	
(I) A Tesourería Xeral da Seguridade Social (TXSS) para enviar instrucións 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 instrucións da TXSS.							
(1) Núm. de afiliación. Código de conta de cotización ou número de expediente				DATA DA SINATURA			
(2) Sinatura tanto do titular da conta coma do responsable de pago, aínda no caso de que sexa a mesma persoa.				Día Mes Ano			

9. AUTORIZACIÓ PARA A CONSULTA DE DATOS

Autorizo á Tesourería Xeral da Seguridade Social a que consulte no organismo competente os datos que resulten necesarios para a xestión e seguimento da solicitude de alta no convenio especial de coidadores non profesionais. É de aplicación o disposto no artigo 28.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, que establece: "Os interesados teñen dereito a non achegar documentos que xa se atopen en poder da Administración actuante ou que fosen elaborados por calquera outra administración. A Administración actuante poderá consultar ou solicitar os devanditos documentos salvo que o interesado se opoña a iso. Non caberá a oposición cando a achega do documento se esixa no marco do exercicio de potestades sancionadoras ou de inspección. As administracións públicas deberán solicitar os documentos electronicamente a través das súas redes corporativas ou mediante consulta ás plataformas de intermediación de datos ou outros sistemas electrónicos habilitados para o efecto. Así mesmo, as administracións públicas non lles requirirán aos interesados datos ou documentos non esixidos pola normativa reguladora aplicable ou que fosen achegados anteriormente polo interesado a calquera Administración. Para estes efectos, o interesado deberá indicar en que momento e ante que órgano administrativo presentou os citados documentos, e as administracións públicas deberán solicitalos electronicamente a través das súas redes corporativas ou dunha consulta ás plataformas de intermediación de datos ou outros sistemas electrónicos habilitados para o efecto, salvo que conste no procedemento a oposición expresa do interesado ou a lei especial aplicable requira o seu consentimento expreso. Excepcionalmente, se as administracións públicas non poden solicitar os citados documentos, poderán solicitarlle novamente ao interesado a súa achega".

Con base no anteriormente exposto, autorizo expresamente a Tesourería Xeral da Seguridade Social, competente en materia de regulación do Convenio especial de coidadores non profesionais de persoas en situación de dependencia, regulado na Lei 615/2007, do 11 de maio, a solicitar a resolución na que se determina a prestación económica para coidados na contorna familiar de apoio a coidadores non profesionais, unha vez que se recoñeza esta prestación.

SINATURA DO SUBSCRITOR	SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE

10. SINATURA DA SOLICITUDE

SINATURA DO SUBSCRITOR	SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE

11. DOCUMENTACIÓ QUE SE DEBE ACHEGAR

No apartado 11 das instrucións, consta relacionada a documentación que se debe achegar de forma obrigatoria.

INSTRUCCIÓN S

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

Este modelo utilízase para efectuar as solicitudes de alta, variación de datos e baixa do convenio especial de quen teña a condición de coidador non profesional de persoas en situación de dependencia, de conformidade coa normativa vixente.

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DO SUBSCRITOR

(Cubrirase en todos os casos)

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

Número de Seguridade Social: anótase 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 identificativo: 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 anótanse completas. Este domicilio utilízase 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. TIPO DE SOLICITUDE

(Cubrirase en todos os casos)

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

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE ALTA

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

3.1 Datos relativos á persoa dependente: cubriñanse, de forma obrigatoria, todos os datos correspondentes a este apartado.

3.2 Datos necesarios para a determinación da cota do convenio: respecto da dedicación do coidador, unicamente se a persoa atendida ten recoñecido o grao de dependencia II se marcará cunha X dedicación completa ou dedicación parcial, e neste último caso indícarase o número de horas semanais de dedicación.

Indícarase se o subscritor é ou non perceptor do subsidio de desemprego para maiores de 52 anos.

Indícarase se o subscritor desexa ou non incrementar, ao seu cargo, a base de cotización do convenio que lle corresponde en atención ao grao de dependencia da persoa atendida e ás horas de dedicación do coidador. A opción "si" unicamente se poderá marcar se o subscritor se atopa nalgunha das seguintes situacións e se desexa manter a base de cotización pola que viña cotizando:

- Interrupción da actividade laboral para dedicarse á atención da persoa dependente.
- Redución de xornada con diminución de retribución para dedicarse á atención da persoa dependente.
- Extinción de convenio especial para subscibir o específico de coidadores non profesionais.

En caso de marcar "si", deberá indicar obrigatoriamente algunha das causas que se indican.

4. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE VARIACIÓN DE DATOS DO CONVENIO ESPECIAL

(Cubrirase nos casos nos que se solicite a variación de datos do convenio especial)

Causa da variación de datos/suspensión/continuación. Indícarase a causa que motiva a variación de datos do convenio especial.

Data da variación de datos/suspensión/continuación. Indícarase a data da variación de datos do convenio especial.

5. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE DE BAIXA

(Cubrirase nos casos nos que se solicite a baixa no convenio especial)

Marcarase cunha X a causa pola que se solicita a baixa no convenio especial. En caso de que a causa sexa distinta das previstas, indícarase cal é.

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.

6. DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE

(Cubrirase nos casos nos que se presente a solicitude por un representante do subscritor)

Nome e apelidos ou razón social do representante: indícaranse os apelidos e o nome completo do representante ou a razón social.

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

Número de Seguridade Social: anótase o número da Seguridade Social ou o número de afiliación do representante.

Domicilio: farase constar o domicilio do representante.

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

7. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS

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

(Cubrirase unicamente naqueles casos nos que o subscritor solicítase o incremento da base decotización ao seu cargo)

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 deberánse 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 deberánse 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, deberánse 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. AUTORIZACIÓN PARA A CONSULTA DE DATOS

Se o subscritor asina este apartado, non será necesario achegar unha copia da resolución pola que se recoñeceu o seu dereito ás prestacións do sistema para a autonomía e atención á dependencia, recoñecido polo Programa individual de atención (PIA). En caso contrario, xunto a esta solicitude, deberá achegar unha copia da citada resolución.

10. SINATURA DA SOLICITUDE

A sinatura da solicitude é obrigatoria.

11. 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 subscribir este convenio. O NAF/NUSS pódese obter de forma telemática a través da 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 de identificación en vigor do coidador non profesional: documento nacional de identidade (NIF), tarxeta de identidade de estranxeiro (NIE) ou pasaporte.
- Copia do documento de identificación en vigor da persoa dependente: documento nacional de identidade (NIF), tarxeta de identidade de estranxeiro (NIE) ou pasaporte.
- Copia da resolución pola que se recoñece o dereito ás prestacións do Sistema para a autonomía e atención á dependencia, recoñecida polo Programa individual de atención (PIA). O interesado poderá **non achegar** esta resolución cando autorice expresamente a Tesourería Xeral da Seguridade Social mediante a sinatura do **apartado 9** desta solicitude.

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	▪ RXPD.- Artigo 6. 1. a) o interesado deu o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais para un ou varios fins específicos. ▪ RXPD.- Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento. ▪ RXPD.- 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 Estatística, 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 .