Esborrar

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER ATENCIÓ A MENORS AFECTATS PER CÀNCER O ALTRES MALALTIES GREUS

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (***https://sede.seg-social.gob.es***), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en ***https://run.gob.es/tramites*** o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en ***https://run.gob.es/trdcita***

El Sr./La Sra..... amb DNI-NIE-passaport.....

que té en l'empresa el càrrec de .....

CERTIFICA que tant les dades relatives a l'empresa, com les personals, professionals i de cotització que es consignen a continuació, són certes:

1.- DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social				Codi de compte de cotització				
Domicili				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província			Telèfon		

2.- DADES DEL TREBALLADOR/A

Cognoms i nom				DNI-NIE-passaport				
Domicili habitual (carrer o plaça)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província					
Número de la Seguretat Social	Data d'inici de la jornada reduïda		Percentatge de reducció (almenys d'un 50%)(1)					

És funcionari públic? SÍ ☐ NO ☐

És personal estatutari/laboral? SÍ ☐ NO ☐ Percep les seues retribucions completes pere este concepto? SÍ ☐ NO ☐

3.- DADES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR AL DE REDUCCIÓ DE JORNADA

a) Bases de cotització del mes anterior, excloent-ne els conceptes de l'apartat b)

Base de contingències professionals	Nombre de dies	Observacions

b) Cotitzacions dels dotze mesos immediatament anteriors

Per hores extraordinàries	Per altres conceptes	Observacions

EN CAS DE CONTRACTE A TEMPS PARCIAL s'han de certificar les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors al de reducció de jornada.

Any	Mes	Dies	Base de contingències professionals	Observacions
		TOTALS		

SISTEMA ESPECIAL AGRARI

Treballador/a:

Fix/a ☐

Eventual ☐

Salari real del/de la treballador/a ..... €/día

....., ... de/d' ..... de 20.....

Signatura i segell

1) Reducció efectuada per l'aplicació, si és el cas, de l'article 37.5, paràgraf tercer, de la Llei de l'Estatut dels treballadors.

20230405

C-070 val V.7