MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

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 de l'INSS

CERTIFICAT D'EMPRESA DEL SISTEMA ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI AGRARIS DEL RÈGIM GENERAL, PER A LA SOL·LICITUD D'INCAPACITAT TEMPORAL

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 en l'empresa té el càrrec de .....

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

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social						Codi de compte de cotització
Domicili habitual: (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província					Telèfon

2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A

Cognoms i nom		Nº de la Seguretat Social	DNI - NIE - Passaport

DADES LABORALS

Professió i categoria	Grup de cotització	Data d'alta en l'empresa	Data de baixa, real o prevista, en l'empresa(1)
Data de l'últim dia de faena abans de l'extinció o de la suspensió del contracte		Tipus de contracte(2)	Causa de l'extinció o suspensió del contracte(3)

Té dies de vacacions anuals retribuïdes i no gaudides? (4) SÍ ☐ NO ☐ Nombre de dies ..... des de ..... fins a .....

DADES SOBRE LA INCAPACITAT TEMPORAL: Data de la baixa mèdica .....

BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS AL DE LA BAIXA MÈDICA(5) o, si no n'hi ha, del mateix mes

Any	Mes(6)	Nombre de dies cotitzats(7)	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals(8)	Hores extra
Per vacacions anuals retribuïdes i no gaudides abans de la data del cessament en l'empresa (9)					

Observacions(10)

Treballador amb:

- Contracte indefinit ☐
- Contracte de duració determinada ☐
- Cotització mensual ☐
- Cotització per jornades reals ☐
- Data de l'últim dia de faena .....
- Nombre de jornades reals treballades durant l'últim mes de faena .....

..... , ... de/d' ..... de 20 .....
Firma i segell

20180112

C-075 (val)

INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

En cas de pluriocupació, s'ha de presentar un certificat d'empresa per cada relació laboral.

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT PER A L'EMPRESA

(1) En el cas de treballadors amb contracte de duració determinada anoteu en esta casella la data prevista de finalització del contracte en vigor.

(2) Indiqueu en esta casella si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix-discontinu, administratiu, etc.

(3) Per extinció del contracte durant el període de prova, finalització del contracte, a instància de l'empresari (acomiadament procedent, improcedent o causa objectiva), expedient de regulació d'ocupació, etc.

En el cas de finalització de contracte temporal cal indicar el motiu pel qual no s'ha prorrogat (per voluntat de l'empresari o per voluntat del treballador).

Si el cessament és en un contracte d'interinitat, cal indicar si ha sigut a causa de la incorporació del treballador/a, el lloc del qual s'estava ocupant, o per un altre motiu.

(4) En este apartat s'ha d'indicar, si n'hi ha, el període que correspon a les vacacions anuals retribuïdes que no s'haja gaudit abans de la finalització de la relació laboral, segons es disposa en l'article 268.3 del text refós de la Llei General de la Seguretat Social, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre (BOE del dia 31).

La cotització de les vacacions no gaudides és objecte de liquidació complementària a la del mes de l'extinció del contracte, d'acord amb la disposició addicional segona de l'Orde TAS/118/2003, de 31 de gener, per la qual es despleguen les normes de cotització a la Seguretat Social, desocupació, fons de garantia salarial i formació professional.

(5) Indiqueu en este apartat les bases de cotització següents:

1. Quan hi ha data prevista d'extinció de la relació laboral, fins a 6 mesos naturals complets anteriors al de la baixa mèdica.

   En este cas, si l'extinció de la relació laboral es produïx enmig d'un mes, s'han d'indicar el nombre de dies exactes fins a la data de l'extinció que corresponen a eixe mes; i a continuació s'hi afigen els dies necessaris, mes a mes, fins a completar un total de 180 dies.

2. Quan no hi ha data prevista d'extinció de la relació laboral, les bases que corresponen al mes anterior al de la data de la baixa mèdica, o si és el cas, del mateix mes.

(6) En esta columna s'indica el mes corresponent.

(7) Indiqueu en este apartat el nombre de dies cotitzats o de jornades reals treballades en el mes. Si s'han d'indicar les bases de cotització que corresponen al mes de la baixa mèdica, consigneu per a eixe mes les jornades reals fetes (o els dies treballats) i les previstes per fer fins al final del mes.

(8) S'exclouen de les bases de cotització les que corresponen a les hores extraordinàries.

(9) Si no hi ha vacacions anuals retribuïdes i no gaudides abans del cessament, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, anoteu un zero en este apartat. Si n'hi ha, en tot cas, s'han d'arredonir a l'enter superior.

(10) Indiqueu en este quadre qualsevol altra circumstància especial referida a la cotització (vaga, suspensió per sanció sense sou i faena, etc.). Si no hi ha prou espai, adjunteu-hi un full aclaridor.

20180112

C-075 (val)