



TA.6 - 0138_T. DOMÈSTICS

Registro de presentación

Registro de entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA I VARIACIÓ DE DADES DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ DEL SISTEMA ESPECIAL PER A EMPLEATS DE LLAR

1. DADES DE L'OCUPADORA

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
TIPUS Y NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
NIF: NIE: PASSAPORT:		

2. DOMICILI DE L'ACTIVITAT

DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA						
CORREU ELECTRÒNIC									
ACCEPTE L'ENVÍAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL									

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Poseu una "X" l'opció correcta)

SOL·LICITUD D'ALTA C.C.C. ☐	DATA DEL CESSAMENT DE L'ACTIVITAT O DE LA VARIACIÓ DE DADES
DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT	BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐
Dia Mes Any	Dia Mes Any
	CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES

4. DADES DE L'ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL Y MALALTIES PROFESSIONALS (NÚMERO I DENOMINACIÓ)	ENTITAT AMB QUÈ ES COBRIX LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES
	INDIQUEU-LA AMB UNA "X": ENTITAT GESTORA ☐ MÚTUA ☐

5. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ									
CODI COMPTE BANCARI									
NOM I COGNOMS DEL TITULAR DEL DEUTE									
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU N° DE DOCUMENT IDENTIFICATIU NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL									
NIF: NIE:									
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DADES TELEMÀTIQUES	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA						
CORREU ELECTRÒNIC									
ACCEPTE L'ENVÍAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL									
FIRMA									
Mitjançant la firma d'esta orde/mandat, el titular de les dades de domiciliació autoritza:									
(I) A la Tesoreria General de la Seguretat Social (TGSS) a enviar instruccions de deute a l'entitat financera indicada, en concepte de quotes de Seguretat Social a càrrec del treballador o del subjecte responsable del pagament.									
(II) A l'Entitat Financera per a efectuar els deutes en contra seua seguint les instruccions de la TGSS.									
*Firma tant del titular del compte, com del responsable de pagament encara en el cas de ser la mateixa persona.									
Firma del titular del compte * Firma del responsable de pagament *									
DATA DE FIRMA									
Dia Mes Any									

6. DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

DOMICILI DE LA PERSONA OCUPADORA		☐		UN ALTRE DOMICILI		☐		
En cas d'haver triat "un altre domicili", indique quin:								
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA				

7.FIRMA DE SOL·LICITUD

FIRMA DE LA PERSONA OCUPADORA

8. DOCUMENTACIÓ A APORTAR

La documentació a aportar es pot consultar en l'apartat 8 de les instruccions d'esta sol·licitud.

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

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL MODEL

El document haurà d'emplenar-se a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.

Este model es pot utilitzar per a sol·licitar l'alta, la baixa o la variació de dades d'un Codi de Compte de Cotització (CCC) del Sistema Especial per a Empleats de Llar.

1. DADES DE LA PERSONA OCUPADORA

Cognoms: S'indiquen els cognoms de la persona ocupadora de llar.

Nom: S'indica el nom de la persona ocupadora de llar.

Tipus i número de document identificatiu: Marqueu amb una "X": Número d'Identificació Fiscal (NIF), Número d'Identitat d'Estranger (NIE) o Número de passaport, i indiqueu el número d'este.

Número de Seguretat Social: S'anotarà el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació de la persona ocupadora.

2. DOMICILI DE L'ACTIVITAT

Domicili: Es farà constar el domicili de la persona ocupadora, en el qual es realitza l'activitat laboral. Este domicili s'utilitzarà a l'efecte de notificacions, llevat que en l'apartat 6, relatiu al domicili a efecte de notificacions, s'opte per rebre les notificacions en un altre domicili distint al indicat en este apartat.

Dades Telemàtiques: L'anotació "sí" suposarà l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

3. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

Es marcarà amb una "X" si es tracta d'una sol·licitud d'alta de CCC, de baixa o de variació de dades de CCC.

En cas de tractar-se d'una sol·licitud d'alta de CCC s'indica la data d'inici de l'activitat. Si es tracta d'una sol·licitud de baixa de CCC, s'indica la data en la qual té lloc la situació determinant de la baixa, així com la causa d'esta. En cas de sol·licitar-se una variació de dades, es indica la data de la modificació i la causa.

4. DADES DE L'ENTITAT D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS

Entitat d'accidents de treball. Indiqueu en este apartat la denominació de l'entitat amb què s'ha concertat la cobertura de les contingències d'accidents de treball i malalties professionals.

Entitat amb la qual es cobreix la incapacitat temporal per contingències comunes: Marqueu amb una "X" si opteu per cobrir la incapacitat temporal derivada de contingències comunes bé a través de l'entitat gestora de la Seguretat Social, bé a través d'una mútua col·laboradora amb la Seguretat Social. Si opteu per una mútua, ha de ser la mateixa que la que protegeix els riscos professionals.

5. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT

El subjecte responsable de l'ingrés de la cotització és la persona ocupadora.

El pagament de la cotització s'ha de realitzar mitjançant domiciliació bancària. Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectuarà una orde de deute al seu Banc o Caixa per al pagament de les seues cotitzacions en període voluntari que es realitzarà l'últim dia hàbil del mes.

En este apartat s'ha d'emplenar, de manera obligatòria, el compte bancari per a la domiciliació del pagament de les quotes.

En el cas que el titular del compte bancari siga distint de la persona ocupadora, a més, s'han d'anotar totes les dades del titular que es sol·liciten i firmar este apartat.

6. DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

Es marcarà amb "X" si es preferix, a efecte de rebre les notificacions de l'Administració de la Seguretat Social, el domicili anotat en les dades de la persona ocupadora o en un domicili distint. En este últim cas, s'indica el domicili a efecte de notificacions.

7. FIRMA DE LA SOL·LICITUD

La firma de la sol·licitud és obligatòria.

8. DOCUMENTACIÓ A APORTAR

Al costat d'esta sol·licitud serà obligatori presentar per part de la persona ocupadora de llar el NIF, el NIE o el Passaport, en funció de l'opció seleccionada en l'apartat 1 d'este formulari.



RESGUARD DE SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A TREBALLADORS DOMÈSTICS I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-V)

La sol·licitud amb les dades que s'indiquen a continuació ha entrat en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social el dia que s'indica en este document.

DADES DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (indiqueu-lo amb una X)

DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ UN ALTRE DOCUMENT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐

DATA DE LA SOL·LICITUD

Dia Mes Any

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD DE CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PER A TREBALLADORS DOMÈSTICS I BAIXA I VARIACIÓ DE DADES - (TA.6-0138-V)

La sol·licitud d'inscripció d'empresari individual, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establits per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DE L'OCUPADOR/A

NOM I COGNOMS DE L'OCUPADOR/A

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (indiqueu-lo amb una X)

DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ UN ALTRE DOCUMENT: ☐

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐

DATA DE LA SOL·LICITUD

Dia Mes Any

De conformitat amb el que estableix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el/la sol·licitant ha desistit de la petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes corresponents.

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

Registre d'eixida

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESSES"

Responsable	Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social.
Finalitat	Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses.
Legitimació	▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques. ▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. ▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. ▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).
Destinatari	Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tri butària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres.
Drets	Té dret a accedir, rectificar i a oposar -se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra seu electrònica