MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Limpiar Formulario

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.0040-CONVENI ESPECIAL DISCAPACITAT

SOL·LICITUD DE: ALTA/VARIACIÓ DE DADES/BAIXA DE CONVENI ESPECIAL PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT QUE TINGUEN ESPECIALS DIFICULTATS D'INSERCIÓ LABORAL

1. DADES DEL SUBSCRIPTOR

PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

DATA DE NAIXEMENT: Dia | Mes | Any

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU: NIF | NIE | PASSAPORT

Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

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

DADES TELEMÀTICS

CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTE ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ NO | TELÈFON MÒBIL

2. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT LEGAL

(S'emplenarà si el subscriptor precisa de mesures de suport a les persones amb discapacitat per a l'exercici de la seua capacitat jurídica)

PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

DATA DE NAIXEMENT: Dia | Mes | Any

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU: NIF | NIE | PASSAPORT

Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

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

DADES TELEMÀTICS

CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTE ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ NO | TELÈFON MÒBIL

3. TIPUS DE SOL·LICITUD

ALTA | VARIACIÓ DE DADES | BAIXA

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ALTA

GRAU DE DISCAPACITAT:

TIPUS DE DISCAPACITAT

- PARÀLISI CEREBRAL, MALALTIA MENTAL O DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL AMB GRAU IGUAL O SUPERIOR AL 33%
- DISCAPACITAT FÍSICA O SENSORIAL AMB GRAU IGUAL O SUPERIOR AL 65%

DATA D'INSCRIPCIÓ COM A DEMANDANT D'OCUPACIÓ: Dia | Mes | Any

EL SUBSCRIPTOR ES TROBA INCLÒS EN ALGUN RÈGIM JURÍDIC DE PREVISIÓ SOCIAL? SÍ NO

SIGNATURA

LA TRESORERÍA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL PROCEDIRÀ A COMPROVAR, MITJANÇANT CONSULTA A LA PLATAFORMA D'INTERMEDIACIÓ DE DADES, LA IDENTITAT DEL SUBSCRIPTOR, AIXÍ COM EL COMPLIMENT DEL REQUISIT DE DOMICILI I RESIDÈNCIA ESTABLIT LEGALMENT PER A LA SUBSCRIPCIÓ I MANTENIMENT DE ESTE CONVENI ESPECIAL.

M'OPOSE A LA CONSULTA

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES

DATA DE LA VARIACIÓ DE DADES: Dia | Mes | Any

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

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

6. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA

CAUSA DE LA BAIXA

☐ VOLUNTÀRIA

☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA*

☐ DEFUNCIÓ DEL SUBSCRIPTOR

☐ ALTRES CAUSES (Indique's quin) _____

☐ INCLUSIÓ EN QUALSEVOL DELS RÈGIMS DEL SISTEMA DE LA SEGURETAT SOCIAL, O EN QUALSEVOL ALTRE RÈGIM PÚBLIC DE PROTECCIÓ SOCIAL

(*) La causa "adquisició de la condició de pensionista" únicament podrà marcar-se quan el subscriptor del conveni especial dispose de la resolució de reconeixement de la pensió de què es tracte, expedida per l'organisme competent.

7. DOMICILI A EFECTE DE NOTIFICACIONS

DOMICILI DEL SUBSCRIPTOR ☐ DOMICILI DEL REPRESENTANT ☐

8. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES I A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT

SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marque amb una "X" el que procedisca) NIF ☐ NIE ☐

Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

Nº IDENTIFICATIU DE SEGURETAT SOCIAL(1)

DADES PER A LA DOMICIALIZACIÓN

CODI DE COMPTE BANCARI E S

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR DEL COMPTE DE DEUTE

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU NIF ☐ NIE ☐

Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

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

DADES TELEMÀTICS

CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTE ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐

TELÈFON MÒBIL

SIGNATURA

Mitjançant la firma d'esta orde/mandat, el titular de les dades de domiciliació autoritza:
(I) A la Tresoreria 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 de pagament.
(II) A l'Entitat Financera per a efectuar els deutes en contra seua seguint les instruccions de la TGSS.

(1) Núm. d'Afiliació. Codi de compte de cotització, o número d'expedient.
(2) Signatura tant del titular del compte, com del responsable de pagament encara en el cas de ser la

Signatura del titular del compte (2)

Signatura del responsable de pagament (2)

DATA DE SIGNATURA

Dia ☐ Mes ☐ Any ☐

9. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

SIGNATURA DEL SUBSCRIPTOR	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT

10. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

En l'apartat 10 de les instruccions consta relacionada la documentació que s'ha d'aportar de manera obligatòria.

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

INSTRUCCIONS

El document haurà d'emplenar-se a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
Este model s'utilitza per a efectuar les sol·licituds d'alta, baixa o variació de dades de conveni especial per a persones amb discapacitat que tinguen especials dificultats d'inserció laboral.

1. DADES IDENTIFICATIUS DEL SUBSCRIPTOR
(*S'emplenarà en tots els casos*)

Cognoms i nom: s'indicaran els cognoms i nom complet del subscriptor del conveni especial.
Número de Seguretat Social: s'anotarà el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del subscriptor.
Data de naixement: s'indicarà la data de naixement del subscriptor.
Tipus i número de document identificatiu: marque amb una "X": Número d'Identificació Fiscal (NIF), Número d'Identitat d'Estranger (NIE) o Número de passaport, i indique el número d'este.
Domicili: es farà constar el domicili de residència habitual del subscriptor. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi/entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'anotaran completes. Este domicili s'utilitzarà a l'efecte de notificacions, llevat que en l'apartat 8, relatiu al domicili a efecte de notificacions, s'opte per rebre les notificacions en el domicili del representant.
Dades Telemàtiques: L'anotació de "si" suposarà l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT LEGAL
(S'emplenarà si la sol·licitud es formula pel representant legal del subscriptor)

Cognoms i nom: s'indicaran els cognoms i nom complet del subscriptor del conveni especial.
Número de Seguretat Social: s'anotarà el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del subscriptor.
Data de naixement: s'indicarà la data de naixement del subscriptor.
Tipus i número de document identificatiu: marque amb una "X": Número d'Identificació Fiscal (NIF), Número d'Identitat d'Estranger (NIE) o Número de passaport, i indique el número d'este.
Domicili: es farà constar el domicili de residència habitual del subscriptor. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi/entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'anotaran completes. Este domicili s'utilitzarà a l'efecte de notificacions, llevat que en l'apartat 7, relatiu al domicili a efecte de notificacions, s'opte per rebre les notificacions en el domicili del representant.
Dades Telemàtiques: L'anotació de "si" suposarà l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

3. TIPUS DE SOL·LICITUD
(S'emplenarà en tots els casos)

Es marcarà amb "X" de quin tipus de sol·licitud es tracta: alta, variació de dades o baixa del conveni especial.

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ALTA
(S'emplenarà en els casos en què se sol·licite l'alta en el conveni especial)

Grau de Discapacitat: S'indicarà el grau que el subscriptor tinga certificat per l'Organisme competent.
Tipus de Discapacitat: Es marcarà amb "X" el tipus de discapacitat que el subscriptor tinga certificat per l'Organisme competent.
Data d'inscripció com a demandant d'ocupació: es farà constar la data que figure en el certificat emés pel Servici Públic d'Ocupació Estatal o pel Servici Públic de la Comunitat Autònoma.
Declaració sobre inclusió del subscriptor en algun règim jurídic de previsió social: S'haurà de marcar, obligatòriament, si el subscriptor es troba o no inclòs en algun règim de Previsió Social. A més, s'haurà de firmar en el requadre corresponent.
Oposició a la consulta a la Plataforma d'Intermediació de Dades: Es marcarà esta casella si el subscriptor s'oposa a la consulta per part de la TGSS de la seua identitat, així com del compliment del requisit de domicili i residència. En cas d'oposar-se, haurà d'aportar obligatòriament al costat d'esta sol·licitud certificat d'empadronament.

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES
(S'emplenarà en els casos que se sol·licite la variació de dades en el conveni especial)

S'emplenaran, de manera obligatòria els camps "data de la variació de dades" i "causa de la variació de dades"

6. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA
(S'emplenarà en els casos que se sol·licite la baixa del conveni especial)

Es marcarà amb "X" la causa per la qual se sol·licita la baixa en el conveni especial. En cas de causa diferent de les previstes, s'indicarà quina és la causa.
Si la causa triada és "voluntària", el conveni especial s'extingirà l'últim dia del mes de la data en què s'haja presentat la sol·licitud de baixa.
La causa "adquisició de la condició de pensionista" únicament podrà marcar-se quan el subscriptor del conveni especial dispose de la resolució de reconeixement de la pensió de què es tracte, expedida per l'organisme competent. En este supòsit, la baixa en el conveni especial serà el dia anterior al de l'adquisició de la condició de pensionista, amb independència del moment en el qual es presente la sol·licitud.

7. DOMICILI A EFECTE DE NOTIFICACIONS
(S'emplenarà en tots els casos)

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 del subscriptor o del representant.

8. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES I A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT
(S'emplenarà en tots els casos)

El subjecte responsable de l'ingrés de la cotització és, amb caràcter general, el subscriptor del conveni especial. En este cas, en les dades relatives al subjecte responsable de l'ingrés de la cotització s'hauran d'anotar les dades del propi subscriptor.
No obstant això, podrà assumir la responsabilitat del pagament una persona física o jurídica diferent del subscriptor. En este cas, en les dades relatives al subjecte responsable de l'ingrés de la cotització s'hauran d'anotar les dades de qui assumisca la citada responsabilitat.
A més, existix la possibilitat que el titular del compte bancari on es domicilie el pagament de les quotes siga diferent del subjecte responsable de l'ingrés de les quotes. En este cas, s'hauran d'emplenar les dades del titular del compte de deute.
En tot cas, ha de firmar tant el titular del compte, com el responsable de pagament encara en el cas de ser la mateixa persona.
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.

9. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

La signatura de la sol·licitud és obligatòria.

10. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

A.- SOL·LICITUD D'ALTA

- Si el subscriptor no es troba afiliat a la Seguretat Social espanyola, haurà de disposar del Número d'Afiliació (NAF) o de Seguretat Social (NUSS) per a poder subscriure este conveni. El NAF/NUSS es pot obtindre de manera telemàtica a través del servici "Sol·licitar el Número de la Seguretat Social " disponible en el Portal de la Tresoreria General de la Seguretat Social, apartat "Altes, baixes i modificacions". Alternativament, al costat d'esta sol·licitud, pot aportar el model TA.1 disponible en la pàgina web de la Seguretat Social.
- Còpia del document identificatiu del subscriptor en la Seguretat Social (Document Nacional d'Identitat -NIF- o targeta d'identitat d'estranger - NIE- o Passaport).
- Resolució o certificat emés per les direccions territorials de l'Institut de Majors i Servicis Socials a Ceuta i Melilla o per l'òrgan competent de la comunitat autònoma corresponent, que acredite el tipus de discapacitat, així com el seu grau.
- Certificat emés pel Servici Públic d'Ocupació Estatal o pel servici públic d'ús de la respectiva comunitat autònoma, que acredite la inscripció com a persona desocupada demandant d'ocupació.
- Certificat d'alta en el padró municipal corresponent. En cas de ciutadans estrangers, documentació acreditativa del temps de residència legal i continuada a Espanya.
- Quan la sol·licitud es formule per representant legal, acreditació de la representació legal.

B.- SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES

Les sol·licituds de variació de dades han d'anar acompanyades de la documentació que justifique la variació en el conveni especial de què es tracte.

C.- SOL·LICITUD DE BAIXA

Les sol·licituds de baixa en el conveni especial han d'anar acompanyades de la documentació que justifique la baixa, excepte quan es tracte d'una sol·licitud de baixa voluntària.

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESES"	
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 interés públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. ▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).
Destinataris	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