



## COMUNICACIÓ INICI/FI DE L'ACTIVITAT LABORAL, SIMULTÀNIA A LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA

Pot sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb **CI@ve permanent**. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local del Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de l'aplicació mòbil "ISM a la teua butxaca".

### 1. DADES DEL PENSIONISTA(\*)

|                   |                                    |                    |  |           |      |        |     |       |
|-------------------|------------------------------------|--------------------|--|-----------|------|--------|-----|-------|
| Primer cognom     |                                    | Segon cognom       |  | Nom       |      |        |     |       |
| DNI-NIE-passaport | Domicili habitual: (carrer, plaça) |                    |  | Número    | Bloc | Escala | Pis | Porta |
| Codi postal       | Localitat                          |                    |  | Província |      |        |     |       |
| País              |                                    | Apartat de correus |  | Telèfon   |      |        |     |       |
| Telèfon mòbil     |                                    | Correu electrònic  |  |           |      |        |     |       |

(\*) Només haurà d'emplenar les dades de domicili i de contacte si han variat des de l'última comunicació.

### 2. COMUNICACIÓ INICI DE L'ACTIVITAT LABORAL(\*)

| ACTIVITAT PER COMPTE ALIÉ                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVITAT PER COMPTE PROPI                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tipus d'activitat: .....</p> <p>Professió actual: .....</p> <p>Funcions:</p> <div></div> <p>Jornada: <input type="checkbox"/> completa o <input type="checkbox"/> parcial</p> <p>Percentatge de jornada, si és a temps parcial: .....</p> <p>Data d'inici d'activitat: .....</p> | <p>Tipus d'activitat:</p> <div></div> <p>Treballadors a càrrec: .....</p> <p>Data d'inici d'activitat: .....</p> |

(\*) En el cas de realització d'activitats artístiques, només haurà de comunicar l'inici de l'activitat laboral en tant no s'haja complert l'edat ordinària de jubilació.

**Declaro que** (ratlle's el que corresponga) ☐ SÍ / ☐ NO desenvoluparé un lloc de treball o alt càrrec en el sector públic, delimitaten el paràgraf segon de l'article 1.1 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques que determinen la incompatibilitat amb la percepció de la pensió de jubilació.

Si percep pensió de jubilació, sol·licita acollir-se a:

- ☐ JUBILACIÓ ACTIVA. Per a aquesta modalitat, es requereix aportar el model de conformitat de l'empresa.
- ☐ JUBILACIÓ FLEXIBLE. Per a aquesta modalitat, es requereix aportar el contracte de treball.
- ☐ SUSPENSIÓ DE PENSIÓ.

Cognoms i nom: DNI, NIE o passaport 2

3. COMUNICACIÓ DE FINAL DE L'ACTIVITAT

Data de final de l'activitat

4. DADES PER A COBRAR LA PRESTACIÓ(\*)

|                                   |  |              |         |                  |             |                  |  |           |  |
|-----------------------------------|--|--------------|---------|------------------|-------------|------------------|--|-----------|--|
| Nom de l'entitat pagadora         |  |              |         |                  |             |                  |  |           |  |
| Domicili                          |  |              |         |                  |             |                  |  |           |  |
| Localitat                         |  |              |         |                  | Codi postal |                  |  | Província |  |
| DADES BANCÀRIES<br><br>codi IBAN: |  | CODI DE PAÍS | CCC     |                  |             |                  |  |           |  |
|                                   |  |              | ENTITAT | OFICINA/SUCURSAL | D.CONTROL   | NÚMERO DE COMPTE |  |           |  |
|                                   |  |              |         |                  |             |                  |  |           |  |

(\*) Este apartat només s'ha d'emplenar si voleu modificar les dades bancàries de la prestació que ja percebiu.

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda:

- ☐ SÍ dono el meu consentiment
- ☐ NO dono el meu consentiment

NOTA IMPORTANT: En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

- ☐ SÍ dono el meu consentiment
- ☐ NO dono el meu consentiment

| INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                          | Institut Social de la Marina (ISM).                                                                                                                                                                |
| FINALITAT                                            | Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'ISM.                                                                                                                 |
| LEGITIMACIÓ                                          | Exercici de poders públics.                                                                                                                                                                        |
| DESTINATARIS                                         | Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment.                                                                                 |
| DRETS                                                | Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional.                                                                                  |
| PROCEDÈNCIA                                          | Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos.                                                                                                               |
| INFORMACIÓ ADDICIONAL                                | Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s'adjunta a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS". |

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

Firma de la persona interessada



## MODEL DE CONFORMITAT DE L'EMPRESA A L'EFECTE DE LA SOL·LICITUD DE PENSIÓ DE JUBILACIÓ ACTIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                           |           |                 |                               |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| Nom i cognoms de la persona que dona la conformitat:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                           |           |                 |                               |                 |
| Càrrec que exercit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | Denominació de l'empresa: |           |                 | Codi de compte de cotització: |                 |
| Domicili habitual: (carrer, plaça)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                           |           | Número          | Bloc                          | Escala          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                           |           |                 |                               | Pis             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                           |           |                 |                               | Porta           |
| Codi postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Localitat |                           | Província | Núm. de telèfon |                               | Núm. de telefax |
| <p>A l'efecte del que disposa l'Article 153 «TRLGSS» Reial decret legislatiu 8/2015, dona conformitat a la situació laboral derivada de la compatibilitat de la pensió sol·licitada per.....</p> <p>amb DNI ..... , amb el treball en esta empresa a partir de la data .....</p> <p>I perquè conste davant la Direcció Provincial de l'Institut Social de la Marina, firma la present conformitat a:</p> <p>..... , ..... de/d' ..... de 20 .....</p> <p>Firma i segell de l'empresa</p> |           |                           |           |                 |                               |                 |

# CONDICIONS D'APLICACIÓ PER A PENSIONISTES DE JUBILACIÓ

## Jubilació Activa

Permet compatibilitzar la pensió de jubilació amb un treball per compte propi o per compte d'altri en l'àmbit del sector privat, a temps complet o parcial (sense que a estos efectes siguen admissibles les jubilacions acollides a bonificacions o anticipacions d'edat), sempre que s'haja assolit el període mínim de cotització exigible per a accedir a la pensió de jubilació, i entre aquesta data i la del fet causant de la pensió haja transcorregut com a mínim un any. L'obligació de cotitzar durant aquesta situació de compatibilitat es limita a la cotització per incapacitat temporal i per contingències professionals, així com a l'especial de solidaritat, no computable a efectes de prestacions. L'import de la pensió compatible amb el treball equivaldrà a un percentatge que es calcularà en funció dels anys en què s'haja demorat l'accés a la pensió, d'acord amb la següent escala general: el 45% de la pensió si la demora és d'un any, el 55% si és de dos anys, el 65% si és de tres anys, el 80% si és de quatre anys i el 100% si és de cinc anys o més. Si l'activitat es du a terme per compte propi i a més a més s'acredita que es té contractat un treballador per compte d'altri amb caràcter indefinit i amb una antiguitat mínima de 18 mesos, o si es contracta de manera indefinida un nou treballador per compte d'altri que no haja tingut cap vincle laboral amb el treballador autònom en els dos anys anteriors a l'inici de la jubilació activa, l'import de la pensió compatible amb el treball assolirà el 75% quan la demora en l'accés a la pensió de jubilació siga entre un i tres anys; a partir del quart any, s'aplicarà el que es preveu en l'escala general. Si no es complixen les condicions establides, també serà aplicable dita escala.

El percentatge inicialment reconegut s'incrementarà en 5 punts percentuals per cada 12 mesos ininterromputs en què es romanga en situació de jubilació activa, amb un màxim del 100% de la pensió.

La jubilació activa és compatible amb la percepció del complement econòmic per demora quan s'accedix a la pensió de jubilació a una edat superior a la que resulte aplicable.

Si la pensió es compatibilitzarà amb un treball per compte alié haurà de presentar degudament emplenat EL MODEL DE CONFORMITAT DE L'EMPRESA A L'EFFECTE DE LA SOL·LICITUD DE PENSÍO DE JUBILACIÓ ACTIVA.

## Jubilació Flexible

Es considera Jubilació flexible la derivada de la possibilitat de compatibilitzar la jubilació, una vegada causada la pensió, amb un contracte a temps parcial. La pensió de jubilació serà compatible amb els treballs per compte alié a temps parcial amb una reducció de jornada d'entre el 25 i el 75% de la jornada a temps complet d'un treballador comparable.

L'import de la pensió de jubilació es reduirà en proporció inversa a la reducció de la jornada de treball feta pel pensionista, amb relació a la d'un treballador a temps complet comparable.

Les cotitzacions efectuades en les activitats a temps parcial, durant la suspensió parcial de la percepció de la jubilació, podrien produir efectes per a la millora de la pensió de jubilació, una vegada produït el cessament en el treball.

### Suspensió de la pensió. Procedix la suspensió quan:

- El treball es fa a jornada completa per qui ha accedit a la jubilació de forma anticipada o amb edat bonificada.
- El treball es fa a temps complet per qui percep una pensió de jubilació que no assolix el 100% de la base reguladora.
- El pensionista desenvolupa un lloc de treball en el sector públic.
- Es realitzen activitats artístiques per qui percep una pensió de jubilació anticipada, en qualsevol de les seues modalitats, en tant el pensionista no haja complert l'edat ordinària de jubilació.

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>                | <p><b><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></b></p> <p>Subdirector/a General de Seguretat Social dels Treballadors del Mar<br/>C/ Génova, 20<br/>CP 28036 Madrid, ESPANYA<br/><a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>             | <p><b><i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i></b></p> <p>Cap del Servei Jurídic de la Seguretat Social<br/>C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta<br/>CP 28020 Madrid, ESPANYA<br/><a href="mailto:delegado.protecciondatos@seg-social.es">delegado.protecciondatos@seg-social.es</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>                  | <p><b><i>Per a què usarem les vostres dades?</i></b></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.<br/>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.<br/>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>                | <p><b><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></b></p> <p>El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (TRLGSS).<br/>Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud.</p> |
| <b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b> | <p><b><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></b></p> <p>Les dades personals obtingudes per l'Institut Social de la Marina en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal.<br/>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>        | <p><b><i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i></b></p> <p>Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula.<br/>Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>                                     |
| <b>PROCEDÈNCIA</b>                               | <p><b><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></b></p> <p>A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |