



TA.0040-CUIDADORES NO PROFESIONALS

SOL·LICITUD DE: ALTA/VARIACIÓ DE DADES/BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL DE CUIDADORES NO PROFESSIONALS

1. DADES DEL SUBSCRIPTOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		
Dia Mes Any	NIF	NIE	PASSAPORT
DOMICILI		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
TIPUS DE VIA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
NOM DE LA VIA PÚBLICA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
BLOC		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
NÚM.		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
BIS		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
ESCAL.		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
PIS		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
PORTA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
CÓDI POSTAL		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTE ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐			
TELÈFON MÒBIL			

2. TIPUS DE SOL·LICITUD

ALTA ☐	VARIACIÓ DE DADES ☐	BAIXA ☐
-------------------------------	--	--------------------------------

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

3.1 DADES RELATIVES A LA PERSONA DEPENDENT			
PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		
Dia Mes Any	NIF	NIE	PASSAPORT
DOMICILI		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
TIPUS DE VIA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
NOM DE LA VIA PÚBLICA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
BLOC		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
NÚM.		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
BIS		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
ESCAL.		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
PIS		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
PORTA		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
CÓDI POSTAL		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
GRAU DE DEPENDÈNCIA		DATA DE CONCESSIÓ DE LA PRESTACIÓ COM A PERSONA DEPENDENT	
		Dia Mes Any	
3.2 DADES NECESSÀRIES PER A LA DETERMINACIÓ DE LA QUOTA DEL CONVENI			
DEDICACIÓ DEL CUIDADOR NO PROFESSIONAL (Emplenar únicament si la persona atesa té reconegut grau de dependència II)		DEDICACIÓ COMPLETA ☐ DEDICACIÓ PARCIAL ☐ N° d'hores setmanals	
EL CUIDADOR PERCEP EL SUBSIDI DE DESOCUPACIÓ PER A MAJORS DE 52 ANYS?		SÍ ☐ NO ☐	
EL CUIDADOR DESITJA INCREMENTAR, AL SEU CÀRREC, LA BASE DE COTITZACIÓ DEL CONVENI QUE LI CORRESPON EN ATENCIÓ AL GRAU DE DEPENDÈNCIA I HORES DE DEDICACIÓ?		SÍ ☐ NO ☐	
EN CAS D'HAVER MARCAT "SÍ", INDICAR LA CAUSA DE L'INCREMENT::		☐ INTERRUPCIÓ D'ACTIVITAT LABORAL ☐ REDUCCIÓ DE JORNADA AMB DISMINUCIÓ DE RETRIBUCIÓ ☐ EXTINCIÓ D'UNA ALTRA MENA DE CONVENI ESPECIAL	

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES DEL CONVENI ESPECIAL

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES
DATA DE LA VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA

CAUSA DE LA BAIXA	
☐ DEFUNCIÓ DEL SUBSCRIPTOR	☐ EXTINCIÓ DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER A CURES FAMILIARS
☐ DEFUNCIÓ DE LA PERSONA EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA	☐ CESSAMENT DE PRESTACIÓ DELS SERVICIS COM A CUIDADOR
☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA PER JUBILACIÓ O INCAPACITAT PERMANENT	☐ INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEURETAT SOCIAL
☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA DE VIDUÏTAT O EN FAVOR DE FAMILIARS, TENINT 65 ANYS	☐ UNA ALTRA CAUSA (INDIQUE QUIN):
(*) 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	

6. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU					
Dia Mes Any		NIF		NIE		PASSAPORT	
DOMICILI	TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVINCIA				
DADES TELEMÀTICS	CORREU ELECTRÒNIC						
	ACCEPTA ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐						
				TELÈFON MÒBIL			

7. DOMICILI A EFECTE DE NOTIFICACIONS

DOMICILI DEL SUBSCRIPTOR	☐	DOMICILI DEL REPRESENTANT	☐
--------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

8. DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE LES QUOTES IA LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENTS.

(Emplenar únicament en els casos en què se sol·licite l'increment de la base de cotització del conveni)

SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES							
NOM Y COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES							
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marque amb una "X" lo que procedisca)							
NIF		NIE		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		Núm. IDENTIFICATIU DE SEGURETAT SOCIAL (1)	
DADES PER A LA DOMICIALIZACIÓ							
CODI DE COMPTA BANCARIA							
NOM Y COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES							
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		Núm. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL			
NIF		NIE					
DOMICILI	TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVINCIA				
DADES TELEMÀTICS	CORREU ELECTRÒNIC						
	ACCEPTA 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:				Signatura del titular del compte (2)		Signatura del responsable de pagament (2)	
(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 efectuar els deutes en contra seua seguint les instruccions de la TGSS.							
(1) Núm. d' Afiliación. 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 mateixa persona.							
				DATA DE SINATURA			
				Dia		Mes Any	

9. AUTORIZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES

Autoritze la Tresoreria General de la Seguretat Social al fet que consulte en l'Organisme competent a este efecte les dades que resulten necessaris per a la gestió i seguiment de la sol·licitud d'alta en el conveni especial de cuidadors no professionals. És aplicable el que es disposa en l'article 28.2 de la Llei 39/2015 del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques que estableix: "Els interessats tenen dret a no aportar documents que ja es troben en poder de l'Administració actuant o hagen sigut elaborats per qualsevol altra Administració. L'Administració actuant podrà consultar o recaptar estos documents llevat que l'interessat s'oposara a això. No cabrà l'oposició quan l'aportació del document s'exigira en el marc de l'exercici de potestats sancionadores o d'inspecció. Les Administracions Públiques hauran de recaptar els documents electrònicament a través de les seues xarxes corporatives o mitjançant consulta a les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics habilitats a este efecte. Així mateix, les Administracions Públiques no requeriran a les interessades dades o documents no exigits per la normativa reguladora aplicable o que hagen sigut aportats anteriorment per l'interessat a qualsevol Administració. A este efecte, l'interessat haurà d'indicar en quin moment i davant quin òrgan administratiu va presentar els citats documents, devent les Administracions Públiques recaptar-los electrònicament a través de les seues xarxes corporatives o d'una consulta a les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics habilitats a este efecte, llevat que conste en el procediment l'oposició expressa de l'interessat o la llei especial aplicable requerisca el seu consentiment exprés. Excepcionalment, si les Administracions Públiques no pogueren recaptar els citats documents, podran sol·licitar novament a l'interessat la seua aportació"

Amb base en l'anteriorment exposat, autoritze expressament la Tresoreria General de la Seguretat Social, competent en matèria de regulació del Conveni especial de cuidadors no professionals de persones en situació de dependència, regulat en la Llei 615/2007 d'11 de maig a recaptar la resolució en la qual es determina la prestació econòmica per a cures en l'entorn familiar de suport a cuidadors no professionals, una vegada que haja sigut reconeguda esta prestació.

SIGNATURA DEL SUBSCRIPTOR	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT

10. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

SIGNATURA DEL SUBSCRIPTOR	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT

11. DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

En l'apartat 11 de les instruccions consta relacionada la documentació que s'ha d'aportar de manera obligatòria.

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, variació de dades i baixa del conveni especial dels qui tinguen la condició de cuidadors no professionals de persones en situació de dependència, de conformitat amb la normativa vigent.

1. DADES IDENTIFICATIUS DEL SUBSCRIPTOR

(S'emplenarà en tots els casos)

Cognoms i nom: s'indiquen els cognoms i nom complet del subscritor del conveni especial.

Número de Seguretat Social: s'indica el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del subscritor.

Data de naixement: s'indica la data de naixement del subscritor.

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 subscritor. 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. 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, baixa, suspensió o represa del conveni especial.

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

(S'emplenarà en els casos en els quals se sol·licite l'alta en el conveni especial)

3.1 Dades relatives a la persona dependent: S'emplenaran, de manera obligatòria, totes les dades corresponents a este apartat.

3.2 Dades necessàries per a la determinació de la quota del conveni: Respecte a la dedicació del cuidador, únicament si la persona atesa té reconegut grau de dependència II, es marcarà amb "X" dedicació completa o dedicació parcial, indicant en este últim cas el nombre d'hores setmanals de dedicació.

S'indica si el subscritor és o no perceptor del subsidi de desocupació per a majors de 52 anys.

S'indica si el subscritor desitja o no incrementar, al seu càrrec, la base de cotització del conveni que li correspon en atenció al grau de dependència de la persona atesa i hores de dedicació del cuidador. L'opció "Sí" únicament podrà marcar-se si el subscritor es troba en alguna de les següents situacions i desitja mantindre la base de cotització per la qual venia cotitzant:

- Interrupció d'activitat laboral, per a dedicar-se a l'atenció de la persona dependent
- Reducció de jornada amb disminució de retribució, per a dedicar-se a l'atenció de la persona dependent
- Extinció de conveni especial per a subscriure l'específic de cuidadors no professionals.

En cas d'haver marcat "Sí", haurà de marcar obligatòriament alguna de les causes que s'indiquen.

4. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE DADES DEL CONVENI ESPECIAL

(S'emplenarà en els casos en els quals se sol·licite la variació de dades del conveni especial)

Causa de la variació de dades. S'indica la causa que motiva la variació de dades del conveni especial.

Data de la variació de dades/suspensió/represa. S'indica la data de la variació de dades del conveni especial.

5. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD DE BAIXA

(S'emplenarà en els casos en els quals se sol·licite la variació de dades 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'indica quina és la causa.

La causa "adquisició de la condició de pensionista" únicament podrà marcar-se quan el subscritor 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.

6. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

(S'emplenarà en els casos en els quals es presente la sol·licitud per un representante del subscritor)

Nom i cognoms o raó social del representant: s'indiquen els cognoms i nom complet del representant o la raó social.

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

Número de Seguretat Social: s'indica el Número de Seguretat Social o Número d'Afiliació del representant.

Domicili: es farà constar el domicili del representant.

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

7. DOMICILI A EFECTE 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 del subscritor o del representant.

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

(S'emplenarà, de manera obligatòria, totes les dades corresponents a este apartat)

El subjecte responsable de l'ingrés de la cotització és, amb caràcter general, el subscritor 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 subscritor.

No obstant això, podrà assumir la responsabilitat del pagament una persona física o jurídica diferent del subscritor. 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. AUTORITZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES

Si el subscriptor firma este apartat no serà necessari aportar còpia de la resolució per la qual s'haja reconegut el seu dret a les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, reconegut pel Programa Individual d'Atenció (PIA). En cas contrari, al costat d'esta sol·licitud, haurà d'aportar còpia de la citada resolució.

10. SIGNATURA DE LA SOL·LICITUD

La signatura de la sol·licitud és obligatòria.

11. 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 obtenir de manera telemàtica a través del servei "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 d'identificació en vigor del cuidador no professional (Document Nacional d'Identitat -NIF- o targeta d'identitat d'estranger -NIE- o Passaport).

-Còpia del document d'identificació en vigor de la persona dependent (Document Nacional d'Identitat -NIF- o targeta d'identitat d'estranger -NIE- o Passaport).

-Còpia de la resolució per la qual s'haja reconegut el dret a les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, reconeguda pel Programa Individual d'Atenció (PIA). L'interessat podrà no aportar esta resolució quan autoritze expressament la Tresoreria General de la Seguretat Social mitjançant la firma de l'apartat 9 d'esta sol·licitud.

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'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